

## Landelijke Werkinstructie Bron- en contactonderzoek COVID-19

Deze werkinstructie is bedoeld voor BCO-medewerkers, 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.

Laatste versie: 3 maart 2022.

# Inhoudsopgave

---

## Werkinstructie BCO

---

### Welkom in de:

---

- Welkom
  - Versiebeheer
  - Legenda
- 

### Aandachtpunten Landelijk

---

- Aandachtspunten Landelijk
- 

### Organisatie BCO

---

- Organisatie BCO
  - Producten BCO
- 

### Basiskennis BCO

---

- Introductie BCO
  - Basiskennis BCO
  - BCO niet mogelijk
  - Bijzonderheden gesprek
- 

### Downloads

---

- Downloads
- 

### Stappen

---

#### Stap 1 Over de index

---

- 1.1 Voordat je begint
  - 1.2 Start gesprek & Identificeren index
- 

#### Stap 2 Medische gegevens

---

- 2.1 Klachten, EZD & test
  - 2.2 Bescherming
  - 2.3 Ziekenhuisopname
  - 2.4 Onderliggend lijden en/of verminderde afweer
  - 2.5 Zwangerschap of recent bevallen
  - 2.6 Huisartsgegevens
- 

#### Stap 3 Woon- & Werkgegevens

---

- 3.1 Woongegevens
  - 3.2 Werkgegevens
- 

#### Stap 4 Brononderzoek

---

- Algemeen
  - 4.1 Verdachte bronnen in de omgeving
  - 4.2 Broncontexten
  - 4.3 Virusvarianten
-

**Stap 5 Contactonderzoek**

---

- Algemeen
  - 5.0 CoronaMelder
  - 5.1 BCO op Maat Triage
  - 5.2 Contactinventarisatie
  - 5.3 Contexten besmettelijke periode
  - 5.4 Reizen in besmettelijke periode
- 

**Stap 6 Afronden & Status**

---

- Algemeen
  - 6.1 Index: adviezen
  - 6.2 Adviezen aan de index voor de huisgenoten
  - 6.3 Adviezen aan de index voor de nauwe contacten (Standaard BCO) en overige contacten
  - 6.4 Gesprek afronden
  - 6.5 Administratie indexdossier
  - 6.6 Extra ondersteuning en bijlagen BCO
- 

**Stap 7 Contactgesprek**

---

- Algemeen
  - 7.1 Huisgenoten (cat. 1)
  - 7.2 Nauwe contacten (cat. 2)
  - 7.3 Overige contacten (cat. 3) Standaard & Uitgebreid BCO
- 

**Stap 8 Follow-up & Monitoring**

---

- Algemeen
  - 8.1 Follow-up index
  - 8.2 Monitoring huisgenoten & nauwe contacten
- 

**Bijlagen**

---

**Bijlage 1 Contactinformatie GGD & Preset Actions**

---

- Preset Action lijst
- 

**Bijlage 2 Fasering BCO**

---

- Fasering BCO
  - Fasering GGD Contact
  - Fasering HPZone
- 

**Bijlage 3 Context & Situation**

---

- B3.1 Wat zijn contexten en situations?
  - B3.2 Instructies tijdens het bellen
  - B3.3 Contexten registreren in 5 stappen
  - B3.4 Signaal naar uitbraakteam van de GGD
  - B3.5 Samenvatting Preset Action aanmaken
  - B3.6 Bijzonderheden bij het aanmaken van contexten
-

---

**Bijlage 4 BCO bij Kinderen**

---

- B4.1 Introductie
  - B4.2 Index: Toestemming en verificatie
  - B4.3 Index: Aandachtspunten bij informatie over de index
  - B4.4 Index: Aandachtspunten voor kinderen bij Brononderzoek
  - B4.5 Index: Aandachtspunten voor kinderen bij Contactonderzoek
  - B4.6 Index: Adviezen
  - B4.7 Index: Registratie
  - B4.8 Aandachtspunten bij het informeren van contacten
  - B4.9 Overzicht BCO & Uitbraken in een onderwijsinstelling
  - B4.10 Extra algemene informatie bij kinderen
- 

**Bijlage 5 BCO bij Reizen**

---

- B5.1 Hoe gebruik je deze bijlage?
  - B5.2 Reizen Algemeen
  - B5.3 Internationale reis per Vliegtuig
  - B5.4 Internationale reis per trein
  - B5.5 Internationale reis per bus
  - B5.6 Reis per (veer)boot/schip
  - Bijlage 1: Stroomdiagram Schiphol voor aanmaken van contexten
  - Bijlage 2: Categorieën Schiphol
  - Bijlage 3: Contactgegevens
- 

**Bijlage 6 BCO bij Zorgmedewerkers**

---

- B6.1 Introductie
  - B6.2 Index is zorgmedewerker
  - B6.3 Huisgenoot of nauw contact is zorgmedewerker
- 

**Bijlage 7 HPZone Registratiebijlage**

---

- B7.1 Basics HPZone Lite
  - B7.2 Indexdossier
  - B7.3 OSIRIS Questionnaire V9
  - B7.4 Contactdossier
  - B7.5 Monitoring
- 

**Bijlage 8 GGD Contact Registratiebijlage**

---

- B8.0 Over deze handleiding
  - B8.1 Gegevens overzetten van HPZone Lite naar GGD Contact
  - B8.2 Handleiding Werkverdeling GGD-contact
- 

**Bijlage 9 Verklarende woordenlijst**

---

**Bijlage 10 BCO in Duits en Engels**

---

- BCO termen in Duits en Engels
-

## Welkom in de:

# BCO BIEB!

## Versiebeheer

### 3 maart 2022

#### Wijzigingen:

- Bijlage 8 'Handleiding GGD Contact' is geïntegreerd in de LWI. De werkinstructie is zo ingericht dat het schakelen naar HPZone zo veel mogelijk wordt beperkt naar 2 momenten: voor het BCO (gesprek voorbereiding) en na het BCO gesprek (het index- of contactdossier opbouwen en vervolgacties aanmaken).
- Er zijn geen grote inhoudelijke wijzigingen gedaan, maar wel wijzigingen in de opbouw/structuur van de LWI:
  - Basiskennis over COVID-19, testen, besmetting, bescherming en medische supervisie is samengevoegd onder [Basiskennis BCO](#).
  - De tabel 'Fasering BCO' en alle informatie m.b.t. de fasering is verplaatst naar Bijlage 2 Fasering BCO.
  - De stappen van het BCO zijn aangepast naar de tabbladen van het BCO portaal. De Triage voor BCO op Maat is naar 5.1 verplaatst.
  - De handleiding GGD Contact is gewijzigd naar GGD Contact Registratiebijlage. Hierin vind je ook de handleidingen: Werkverdeling GGD Contact, Dossierkwaliteit GGD Contact, Ontdubbelen GGD Contact en Contextbeheer GGD Contact.
  - 'Rekenvoorbeelden BCO: isolatie- en quarantaineduur' is verwijderd. Dit is overbodig door de rekenmodellen in GGD Contact.

#### Overige aanpassingen:

- 'Mail aan index' in verschillende talen toegevoegd aan de Brieven fase 5.
- 'Notified client' hoeft niet meer te worden geselecteerd bij 'Investigations'.

#### Aandachtspunten:

- Bij de vorige update is de isolatieperiode verkort naar minimaal 5 dagen én 24 uur klachtenvrij, met een maximale isolatieperiode van 10 dagen. Met **klachtenvrij** bedoelen we: Geen koorts, geen hoesten, geen keelpijn, geen benauwdheid, geen neusverkoudheid. Het criteria om uit isolatie te mogen 'gedurende 24 uur sterk verminderde klachten' is hiermee vervallen. **Graag extra aandacht hiervoor.**

### 17 februari 2022

Voor extra toelichting op de wijzigingen, zie het tekstvak hieronder.

- Isolatieperiode van een index (symptomatisch en asymptomatisch) ingekort van 7 dagen naar 5 dagen én minimaal 24 uur klachtenvrij; met aanvullend mondneusmasker-beleid vanaf 13 jaar. Maximale isolatieperiode gewijzigd van 14 dagen naar 10 dagen. Isolatieperiode na ziekenhuisopname i.v.m. COVID-19 is altijd 10 dagen na de EZD. (Inf@ct 153)
  - Uitzondering: Index als bewoner van een instelling (langdurige zorg) tenminste 5 dagen isolatie én 24 uur klachtenvrij én 48 uur koortsvrij.
  - Uitzondering: Index als zorgmedewerker binnen het ziekenhuis -> volgens beleid FMS richtlijn. Index als zorgmedewerker buiten het ziekenhuis -> Zie [bijlage Zorgmedewerkers](#).
- Geen verlengde isolatieperiode meer voor een index met een verminderde afweer. (Inf@ct 153)
  - Op dit moment vragen wij tijdens het BCO nog **wel** naar eventuele aandoeningen van de index (OSIRIS-vraag over onderliggend lijden), maar **niet** standaard naar medicatiegebruik. Je vraagt naar medicatiegebruik op indicatie. Je hoeft dus niet voor elke index met een aandoening en/of medicatiegebruik te bepalen of er sprake is van een verminderde afweer. [Zie 1.2 Medische gegevens index](#).
- Tijdelijke beëindiging intensief contactonderzoek bij reizen in de besmettelijke periode (vliegtuigcontactonderzoek (VCO), bus- en treinreizen).

- Overige wijzigingen:
  - Benaming: 'cruciale beroepen' veranderd in 'essentiële bedrijfsprocessen'.
  - Klachtenvrij is: geen koorts, geen hoesten, geen keelpijn, geen benauwdheid, geen neusverkoudheid.
- GGD Contact:
  - Algemeen: aanpassingen m.b.t. beleidswijzigingen BCO, verwijdering aanwijzingen registratie VCO  
Release GGD Contact 1.11.0: hotfix voor beleidswijzigingen BCO  
Release BCO Sync Extensie t/m 0.0.76: optimalisatie batchfunctionaliteit voor werkverdelers, bugfixes

### EXTRA TOELICHTING beleid 17 februari 2022

#### Aanpassing isolatieduur

Naar aanleiding van het 142e OMT-advies heeft het kabinet besloten om de **minimale** isolatieduur in te korten van 7 naar 5 dagen (mits 24 uur klachtenvrij). Samenvattend kan de isolatie worden verkort op basis van aanwijzingen over kortere uitscheiding van het virus bij een omikron-infectie, waarbij variatie-eigenschappen een rol spelen. Klachten zijn leidend voor het opheffen van de isolatie. Een (zelf)test wordt dus niet geadviseerd. Bij aanhoudende klachten geldt een maximale isolatieduur van 10 dagen.

Omdat er na de 5e dag isolatie wel een (klein) restryco is op virusuitscheiding en omdat de mondkapjesplicht plus 1,5 meterafstandsregel binnenkort komen te vervallen, heeft het OMT geadviseerd om aanvullende maatregelen te adviseren na het beëindigen van de isolatie. De volgende adviezen gelden voor de periode tot en met 10 dagen na het begin van de klachten of vanaf de datum van positieve (zelf)test:

- Voor iedereen vanaf 13 jaar: draag een medisch mondneusmasker (minimaal type II) in alle publieke binnenruimtes zoals supermarkt, openbaar vervoer en in het onderwijs, en buiten op plaatsen waar geen 1,5 meter afstand kan worden gehouden. Dit advies blijft ook gelden als het algemene advies voor het dragen van mondkapjes komt te vervallen;
- Houd 1,5 meter afstand;
- Vermijd contact met kwetsbare personen zoveel mogelijk;
- Pas de algemene hygiënemaatregelen zorgvuldig toe.

#### Tijdelijke beëindiging intensief contactonderzoek bij reizen (onder meer VCO):

Vanwege de hoge besmettingsgraad van het coronavirus in Nederland, Europa en wereldwijd is het risico voor het oplopen van COVID-19 door contact met een medereiziger ten opzichte van verblijf in Nederland of buitenland beperkt. De hoge mate van besmettelijkheid van omikron leidt ertoe dat er in vergelijking met geldende reisregels en -adviezen met vliegtuigcontactonderzoek weinig gezondheidswinst kan worden behaald. Bovendien kunnen er relatief weinig reiscontacten worden opgespoord vanwege beperkte BCO-capaciteit in binnen- en buitenland. Op advies van het OMT is daarom besloten het intensieve contactonderzoek naar onbekende reiscontacten voorlopig stop te zetten. Mocht de epidemiologische situatie daartoe aanleiding geven, dan start het VCO weer op.

### 3 februari 2022

Toevoeging signalen bijzondere clusters en uitbraken bij kinderen (Inf@ct 151); verduidelijking: dag 0 test voor zorgmedewerkers die < 8 weken index zijn geweest i.o.m. eigen werkgever; tabel 'Vluchten NAAR/IN het buitenland (LCI) toegevoegd aan fase 4 & 5; Brieven en bijlagen BCO: HPZone-nummer toegevoegd en persoonlijke aanhef verwijderd in geen gehoor brief (op advies privacy officer); toevoeging Kinderbijlage: strikte isolatie wordt niet geadviseerd bij kinderen t/m 12 jaar gezien de negatieve impact dat dit heeft op jonge kinderen. Het advies is dat één van de ouders samen met het kind in isolatie gaat en beschikbaar is voor het kind. 4 februari: Verduidelijking quarantaine adviezen op scholen n.a.v. update handreikingen 0-12 jaar en 13-18 jaar van het LCI.

### 27 januari 2022

Aanpassing quarantainebeleid kinderen (verwerkt in Kinderbijlage), quarantainebeleid zorgmedewerkers (dag 5 test vervallen, indien <8 weken geleden een COVID-infectie is vastgesteld) en cruciale beroepen toegevoegd (Inf@ct150); toegevoegd aan verklarende woordenlijst: cruciaal beroep en derde vaccinatie; steekproef fase toegevoegd aan fasentabel; booster i.c.m. blootstelling huisgenoten toegevoegd aan rekenvoorbeeld; site gelanceerd (aanvulling op [www.coronatest.nl](http://www.coronatest.nl)) met FAQ's over testen, vaccineren en een (mogelijke) coronabesmetting: <https://vragen.coronatest.nl>.

### 24 januari 2022 (extra upload)

Aanpassing test- en quarantaineadvies zorgmedewerkers (Inf@ct 149), ook in bijlage BCO bij Zorgmedewerkers; verduidelijking berekenen dag 7 na booster; correctie tellen contacten at risk in osiris.

### 20 januari 2022

Aanpassingen n.a.v. wijzigingen quarantaineadviezen i.v.m. reële risico op ontwrichtende effecten op de maatschappij doordat veel mensen in quarantaine zijn (inf@ct 147 en 148); implementatie BCO bij hoge incidentie (0.0.2) en losse 'fase' voor steekproef; HPZone Registratie bijlage fasentabel toegevoegd; arbeidsmigrant en contact 'at risk' toegevoegd aan verklarende woordenlijst; Twijfel Telefoon op vrijdagen ook in het Arabisch beschikbaar.

#### GGD contact:

- Algemeen: handleiding dossierkwaliteit, aanpassingen handleiding werkverdeling
- Release GGD Contact 9.1 & 9.1.1: hotfix voor beleidswijzigingen BCO
- Release BCO Sync Extensie t/m 0.0.70: batchfunctionaliteit voor werkverdelers

### 13 januari 2022

Aanscherpen mondkapjesbeleid burger vanuit OMT-advies 137; Bijlage onderzoek GGD GHOR: naast LongCOVID studie nu ook CORONATHUIS studie; vaccinatie voor kinderen van 5 t/m 11 jaar zonder verhoogd medisch risico (vanaf 18-01-22); www.vragenovercorona.nl toegevoegd; HPZone Registratie bijlage: immunisation Status i.c.m. boostervaccinatie; juridische grondslag overname vaccinatiegegevens CoronIT naar OSIRIS HPZone; RECTIFICATIE: wijziging informatie aanmaken contactdossier voor contacten die <8 weken index zijn geweest, aanpassing: wel contactdossier aanmaken (dossiervoering gegeven adviezen); verduidelijking telling aantallen cat. 1 en 2 contacten in OSIRIS questionnaire/Diagnostic Notes/Tabellen BCO; Brieven bij Reizen: cat. 3 contacten toegevoegd; BCO Bieb: alineanummers toegevoegd om te kunnen verwijzen; zoekfunctie verder verbeterd (per 17-01); overige kleine wijzigingen.

### 23 december 2021

Onderscheid immuun en niet-immuun vervallen (i.v.m. een snelle opmars omikron-virusvariant in Nederland i.c.m. hoge besmettelijkheid en verminderde bescherming van eerder opgebouwde immuniteit); vervallen uitzondering quarantaine advies cat. 2 bij 0-4 jarigen; isolatieadvies asymptomaat gaat naar 7 dagen; vervallen aangepast beleid omikron virusvariant; informeren cat. 3 contacten door index; toestemming vragen aan index om naast de naam ook de geboortedatum door te geven aan een admin context of een andere GGD-regio; BCO Bieb zoekfunctie verbeterd; Brieven BCO: onderscheid immuun en niet-immuun vervallen; Bijlagen kinderen, Reizen en Zorgmedewerkers: onderscheid immuun en niet-immuun vervallen; nieuwe fasentabel ontwikkeld; advies werkhervatting zorgmedewerkers en reizend personeel aangepast.

#### GGD Contact:

- Algemene wijzigingen: wijzigingen handleiding bij beleidswijzigingen BCO in landelijke werkinstructie
- Release GGD Contact 1.8.1: hotfix voor aanpassingen kalender, aanpassingen adviezen aan contacten en melding bij immuunstatus bij nieuwe BCO-beleid
- Release BCO Sync Extensie: batchfunctionaliteit werkverdelers

### December, november, oktober, september 2021 en eerder

Op te vragen via Team Werkinstructie.

#### Legenda GGD Contact

- Rood is nieuwe informatie sinds de laatste update van de landelijke werkinstructie in de BCO Bieb.
- Blauw zijn de nog bestaande issues in GGD Contact. Lees deze tekst goed door, om te weten hoe je de gevraagde informatie juist registreert.



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.

## Aandachtpunten Landelijk

De onderstaande aandachtpunten zijn bedoeld voor de landelijke BCO medewerkers.



Geen specifieke instructies beschikbaar (volgt).

# Organisatie BCO

## Organisatie BCO

In de landelijke werkinstructie BCO lees je stap voor stap hoe we bron- en contactonderzoek (BCO) voor COVID-19 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 in het BCO. Samen geven we invulling aan de kern van het BCO-werk: voorkomen van verdere verspreiding van het virus door het zichtbaar maken van de besmettingen en het geven van de juiste adviezen aan besmette personen en hun contacten. Open de landelijke werkinstructie en bijlagen altijd online in de BCO Bieb: zo gebruik je de meest actuele versie.

Hieronder vind je informatie over de inhoudelijke inrichting van het BCO, de verschillen tussen de regionale en landelijke BCO'er, medische supervisie, de informatiesystemen en de privacy regels.

## 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'). Daarnaast is er ook landelijke BCO-capaciteit ('landelijke BCO'ers'). Hier kunnen de GGD'en een beroep op doen als zij extra ondersteuning (capaciteit) nodig hebben. De werkwijze voor het uitvoeren van BCO voor regionale en landelijke BCO'ers is grotendeels identiek. Soms zijn er wel procesverschillen voor een regionale of landelijke BCO'er. Deze verschillen worden aangegeven in aparte vakken met iconen, die je kunt vinden in de [Legenda](#).

### Wie pakt de casus op?

Iedere casus wordt gemeld bij de GGD. De melding komt binnen door middel van een positieve testuitslag. Deze kan binnenkomen via een testlocatie, een laboratorium, een huisarts of een externe partij. De GGD bepaalt vervolgens wie de casus oppakt: een eigen BCO'er, een regionale partner of een BCO'er van de landelijke capaciteit. 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).



Overleg met je BCO-coördinator of je de casus mag oppakken bij de volgende punten:

- 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](http://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. In Fase 4 en 5 worden geen contexten geregistreerd.
- Het opvragen van het **HPZone-nummer van de bron** uit een andere regio doe je telefonisch.
- Voor de intercollegiale telefoonnummers van andere GGD-en zie [Bijlage 1: Contactinformatie GGD-en en Preset Actions](#).

## Medische Supervisie

De regionale BCO'ers staan onder supervisie van BCO-artsen en infectieziektebestrijding (IZB) artsen & verpleegkundigen. De landelijke BCO'ers staan ook onder supervisie van landelijke artsen en verpleegkundigen: de Landelijke Medische Supervisie (LMS). Deze landelijk werkende artsen en verpleegkundigen hebben op hun beurt nauw contact met de regionale GGD waarvoor het BCO wordt uitgevoerd. Wanneer je om medische supervisie vraagt en hoe je dit doet lees je onder [Basiskennis BCO](#).

## Informatiesystemen GGD Contact en HPZone Lite

Op dit moment bevinden we ons in een overgangssituatie waarbij we voor het BCO gefaseerd overstappen van elektronisch patiëntendossier (EPD) van het HPZone Lite naar GGD Contact (het BCO-portaal). GGD Cotnact omvat op dit moment alle BCO vragen voor het indexgesprek en het contactgesprek. De informatie zoals verzameld in GGD Contact wordt met een extensie overgezet (BCO Sync) naar HPZone Lite. HPZone Lite is op dit moment leidend voor de dossiervoering (hoofddossier). De follow-up index & monitoring contactgesprekken, de clusteranalyses en de dataverzameling voor het RIVM (OSIRIS) doen op dit moment in of vanuit HPZone Lite.

## Privacyregels

# De 10 gouden privacyregels

**1 Alle informatie is vertrouwelijk**  
 Informatie over de inhoud van je werkzaamheden, procedures en persoonsgegevens moet en 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 contact.

**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 over "Informatieveligheid en gedragsregels" het document op GGD GHOR Academy onder 'Overige bijlagen' in de 'Toolkit BCO' onder 'BCO Bijlagen'.

## Producten BCO

### Overzicht Bijlagen BCO

Je gebruikt alle bijlagen als een *aanvulling* op de landelijke werkinstructie BCO.

- [Bijlage 1 Contactinformatie GGD-en & Preset Actions](#) → Telefoonnummers GGD'en voor intercollegiaal overleg en de naam waarop de Preset Action kan worden aangemaakt.
- [Bijlage 2 Fasering BCO](#) → Overzicht van de verschillende fasen BCO en bijbehorende registratie (GGD Contact & HPZone)
- [Bijlage 3 Context & Situation](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor het vinden van clusters. Deze bijlage is niet zichtbaar als je de informatie niet nodig hebt in de fase waarin je werkt.
- [Bijlage 4 BCO bij Kinderen](#) → Gebruik deze losse bijlage wanneer de index of een contact minderjarig is. In de bijlage staat alles over het COVID-19-beleid bij kinderen en in onderwijsinstellingen.
- [Bijlage 5 BCO bij Reizen](#) → Gebruik deze bijlage als aanvulling wanneer er sprake is van een (groeps)reis in het binnen- of buitenland in de broncontext- of besmettelijke periode en voor een reiziger, passant of medewerker op Schiphol.
- [Bijlage 6 BCO bij Zorgmedewerkers](#) → Gebruik deze bijlage wanneer de index of een contact een zorgmedewerker is.
- [Bijlage 7 HPZone Registratiebijlage](#) → Gebruik deze handleiding om op te zoeken hoe je iets registreert in HPZone Lite.
- [Bijlage 8 GGD Contact Registratiebijlage](#) → Gebruik deze handleiding om op te zoeken hoe je iets registreert in GGD Contact.
- [Bijlage 9 Verklarende woordenlijst](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor begrip van de werkinstructie en de bijlagen.
- [Bijlage 10 BCO termen in Duits en Engels](#) → BCO termen vertaald in het Duits en Engels.

### Overzicht Downloads BCO

- **Op de pagina [Downloads BCO](#)** vind je de brieven die je naar index of contacten kunt mailen, in Nederlands, Engels en overige talen. Ook staan hier aanvullende e-mailbijlagen die je kunt meesturen.
- Ook staan hier de 'Tabellen BCO' die je gebruikt als je alleen met HPZone werkt:
  - 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 of bootreis.
  - Het format voor het registreren van follow-up en monitoringsgesprekken

### Overzicht handige websites

- **LCI-richtlijn COVID-19:** <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>
- **Actueel protocol BCO:** <https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco>
- **Website GGD Tools:** <https://ggdtools.nl>
  - Medicatiecheck: hierop zijn alle medicijnen te vinden die de afweer **niet** onderdrukken.
  - Isolatie- en quarantaineduur: hiermee kun je het begin en einde van de besmettelijke periode bepalen, wanneer de (asymptomatische) index uit isolatie mag en de quarantaineduur van huisgenoten die geen afstand kunnen houden van index.
  - Dag 5 Quarantaine testdatum: dit is een losse tool voor het bepalen van de quarantaineduur en de 5e dag van quarantaine voor contacten, voor het inplannen van een gevalideerde test.
  - Extensies: o.a. de BCO sync: [www.ggdtools.nl/extensies/bco-sync](http://www.ggdtools.nl/extensies/bco-sync)

# Basiskennis BCO

## Introductie BCO

### De stappen van BCO

De stappen en de inhoud van de stappen zijn fasen afhankelijk. Zie hiervoor de bijlage '[Bijlage 2 Fasering BCO](#)'.

#### Stap 1 Over de index

- Gesprek met de index over de persoonsgegevens en eventuele bijzonderheden over het gesprek.

#### Stap 2 Medische gegevens

- Gesprek met de index over de medische gegevens (o.a. ziektegegevens COVID-19 & vaccinatie).

#### Stap 3 Woon- en werkgegevens

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

#### Stap 4 Brononderzoek

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

#### Stap 5 Contactonderzoek

- BCO op Maat Triage: Afweging maken op basis van de gegevens voor een Standaard BCO of Uitgebreid BCO.
- 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 6 Afronden & Status

- Bespreken van de adviezen met de index en het afronden van het dossier.
- Triage voor follow-up + administratieve handelingen.

#### Stap 7 Contacten

- Informeren van huisgenoten en (laten) informeren van nauwe contacten.
- Triage voor monitoring + administratieve handelingen.

#### Stap 8 Follow-up & Monitoring

- Follow-up gesprek met de index + administratieve handelingen.
- Monitoring gesprek met de contacten + administratieve handelingen.

## BCO op Maat

Met de lange duur van de epidemie en de brede algemene communicatie van leefregels zijn veel mensen inmiddels goed op de hoogte van de maatregelen die gelden wanneer zij besmet zijn of in contact zijn gekomen met een besmet persoon (index). Dit zorgt ervoor dat we op een andere manier BCO kunnen uitvoeren. Sinds begin november 2021 werken we met 'BCO op Maat', waarbij de GGD meer gaat focussen op risicovolle situaties. Ook laten we BCO meer over 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?

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) inventariseert én informeert. Bij een Uitgebreid BCO doe je dit als BCO'er. Huisgenoten (cat. 1) worden in principe altijd door een BCO'er geïnformeerd. BCO op Maat doen wij alleen in BCO fase 1 t/m 4.

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 een van de vijf onderstaande criteria voldoet, heeft het meerwaarde dat de GGD zelf de contacten inventariseert en informeert. De criteria worden in [Stap 5 Contactonderzoek](#) 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**

## BCO bij hoge incidentie

Sinds januari 2022 werken we met BCO bij hoge incidentie. Dit is een werkwijze gericht op een fase van de COVID-19 pandemie waarbij er veel tot zeer veel nieuwe besmettingen zijn (= incidentie). Hierdoor veranderen de doelen van BCO en dat vraagt een andere manier van werken. Het is geen kwestie van meer of minder van hetzelfde: het is een **andere manier** van omgaan met BCO. Bij landelijk **meer dan 7000 besmettingen**, schakelen alle GGD-regio's over naar BCO bij hoge incidentie.

Bij hoge besmettingsaantallen **halen we de doelen van BCO niet**:

- Het lukt niet of nauwelijks om alle besmette personen telefonisch te informeren.
- Er is nauwelijks ruimte om kwetsbaren te ondersteunen. Bijna alle capaciteit gaat naar het bellen van zoveel mogelijk mensen. Hierdoor is er weinig ruimte voor maatwerk, advisering en het beantwoorden van vragen.
- Het zicht op het virus is weg, omdat we nauwelijks data verzamelen in een afgeschaalde fase van het BCO. We kennen de bronnen van besmetting nauwelijks. Hierdoor is het moeilijker om op een effectieve en onderbouwde manier landelijke maatregelen te nemen.

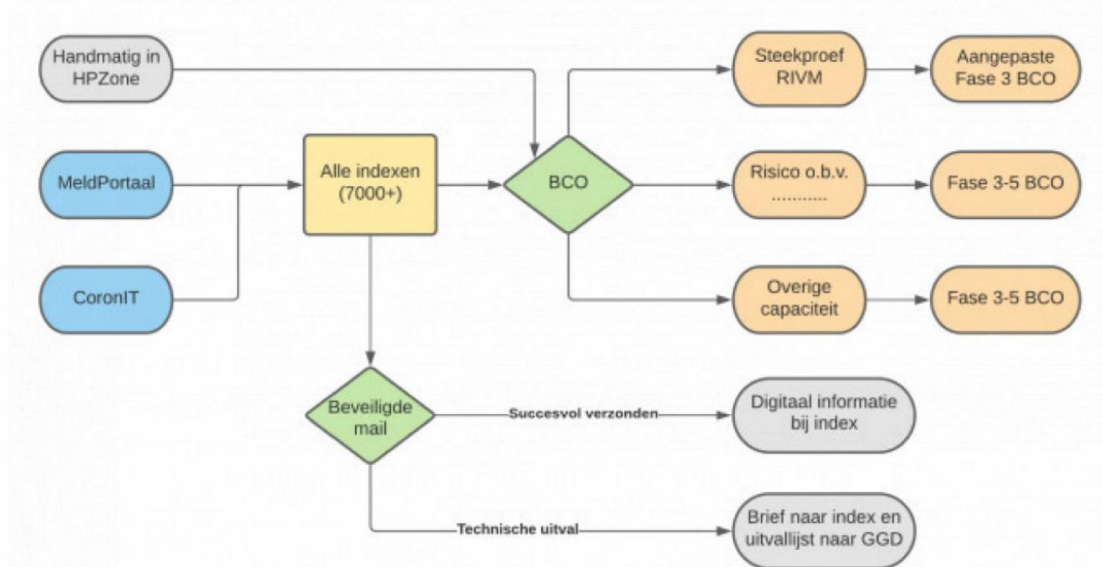
Bij hoge besmettingsaantallen **verschuiven de doelen van BCO**:

- Het ondersteunen van kwetsbaren blijft als kerntaak van de GGD recht overeind.
- Het verzamelen van data wordt nog waardevoller. Hierdoor houden we meer zicht op hoe het virus zich verspreidt in het land. De verzamelde data zijn relevant voor de onderbouwing van gerichte en slimme maatregelen. Bijvoorbeeld dat je geen sportclubs sluit als de besmettingen vooral plaatsvinden in de horeca. Daarom starten we met een **steekproef**.
- Het informeren van alle besmette personen en zijn/haar contacten blijft onverminderd belangrijk. Dat blijven we ook doen. Maar meer via digitale weg (per beveiligde e-mail). De GGD verlegt de focus naar mensen die ondersteuning nodig hebben. Zo kunnen mensen met vragen makkelijker bij de GGD terecht.

### Aandachtspunten voor BCO bij hoge incidentie:

Als je een steekproef case krijgt van de werkverdelers, is het belangrijk scherp te zijn op de volgende punten:

- De cases voor de steekproef worden in OSIRIS **'gelabeld'** als steekproef case. Zo kan het RIVM de steekproef cases herkennen in de dataset van OSIRIS.
  - Je doet dit door de OSIRIS-vraag 'type BCO' in te vullen met de optie 'Anders', met in het tekstveld **'Steekproef'**.
    - Gebruik je GGD Contact in combinatie met de BCO Sync extensie? Doe een extra check op OSIRIS na het synchroniseren.
    - Bij geen gehoor of index wil niet meewerken: ook optie 'Anders', met in het tekstvak 'Steekproef, niet bereikt of wilde niet meewerken'. Je hoeft dus geen nieuwe case te selecteren.
    - Als het lukt om meer cases te bellen, dan is het **niet** de bedoeling om deze cases ook als steekproef te labelen. Dat is om te voorkomen dat de steekproef landelijk gezien scheefgetrokken wordt tussen de regio's. Bij cases die om wat voor andere reden dan ook worden gebeld, kun je in OSIRIS bij de vraag 'type BCO' gewoon 'Standaard' of 'Uitgebreid' invullen.
- Geef ook aan in **'Diagnostic Notes'** of er sprake is van de steekproef, zodat dit inzichtelijk is voor de surveillance teams van de regionale GGD. GGD Contact i.c.m. de BCO Sync extensie doet dit automatisch.
- Er is een **speciale 'fase'** ingericht voor de steekproef. Krijg je een steekproef case? Schakel naar deze 'fase' van BCO.
  - Je hoeft geen contexten te registreren voor de steekproef case, tenzij regionaal anders is besproken voor bepaalde groepen (scholen of VVT-instellingen). Check hiervoor dus de regionale werkwijze.



Schematische weergave BCO bij hoge incidentie

## Basiskennis BCO

Op deze pagina vind je basiskennis over de volgende onderwerpen, in het kader van BCO:

- Algemene informatie over COVID-19 (inclusief klachten)
- Testen (incl. zelftesten)
- Besmetting (incl. herbesmetting / herinfectie)
- Bescherming
- Vaccinatie
- Medische supervisie: waarvoor en hoe?

## Algemene informatie COVID-19

Het nieuwe humane coronavirus (severe acute respiratory syndrome coronavirus, SARS-CoV-2) is het virus dat de ziekte COVID-19 kan veroorzaken. Het virus wordt van mens op mens overgedragen. Door hoesten en niezen worden druppeltjes verspreid. Iemand anders kan ze inademen en daardoor besmet raken, dit heet aerosole verspreiding. De druppeltjes kunnen ook via handen worden overgedragen. Bijvoorbeeld als iemand met de handen aan de neus of het gezicht zit en vervolgens een ander een hand geeft. Coronavirussen veroorzaken luchtweg infecties, met daarbij soms darmklachten, bij mensen en dieren.

Er zijn verschillende klachten die kunnen voorkomen bij COVID-19.

Veel voorkomende klachten zijn:

- verkoudheidsklachten zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn
- (licht) hoesten
- plotseling verlies van of verminderde reukzin (hyposmie/anosmie) en smaakzin (dysgeusie/ageusie) (zonder neusverstopping)
- benauwdheid
- verhoging of koorts.

Andere klachten die bij COVID-19 kunnen passen, soms in combinatie met bovenstaande klachten:

- algehele malaise, vermoeidheid
- spierpijn
- hoofdpijn
- pijn achter de ogen; oculaire pijn
- anorexie/verlies van eetlust

Minder voorkomend zijn:

- koude rillingen
- algehele pijnklachten
- pijn bij de ademhaling
- duizeligheid
- schorre stem
- prikkelbaarheid/verwardheid/delier
- buikpijn
- diarree; misselijkheid, overgeven
- conjunctivitis
- verschillende huidafwijkingen.

## Testen

Vanaf 1 juni 2020 moet iedereen in heel Nederland met klachten passend bij COVID-19 thuisblijven. Iedereen met klachten kan zich laten testen via de GGD of met een zelftest. Het is belangrijk dat mensen een zelftest doen of zich laten testen bij klachten. Het zorgt ervoor dat we eerder nieuwe besmettingen vinden. Mensen die het coronavirus inderdaad blijken te hebben, gaan in isolatie en blijven thuis, zodat het virus zich niet verder kan verspreiden. DeGGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) zorgt dat het bron- en contactonderzoek(BCO) opgestart wordt. Dan kan degene die corona heeft de huisgenoten, nauwe contacten en de overige contacten informeren, omdat zij misschien besmet zijn geraakt.

### Er zijn verschillende soorten testen. Dit zijn de bekendste:

#### → Serologische test:

Dit is een test in het bloed. Deze test wordt vooral gebruikt voor onderzoek op bevolkingsniveau. Deze test toont aan of er antistoffen tegen het coronavirus in je bloed zitten. Antistoffen zijn onderdeel van je afweer, het immuunsysteem. Het lichaam maakt deze antistoffen in een reactie op de besmetting met het virus. Het kan 2 tot 3 weken duren voordat je lichaam de juiste antistoffen maakt en deze voldoende aanwezig zijn in je bloed, zodat ze gemeten kunnen worden. De test toont dus aan of je het virus hebt gehad.

#### → PCR-test:

De PCR-test toont specifiek stukjes genetisch materiaal van het coronavirusaan. Het is de meest gebruikte en meest betrouwbare test. Met een wattenstaafje wordt een uitstrijkje genomen uit de neus en keel. Dit gaat naar een laboratorium voor de PCR-test. De PCR-test heeft een hoge testgevoeligheid. Dat betekent dat de PCR-test het virus ook oppikt bij iemand die nog weinig virus heeft of weinig virus meer bij zich draagt.

#### → De antigeentest:

De antigeentest toont antigenen van het coronavirus aan in het neus- en/of keelslijm. Antigenen zijn stukjes van het virus (eiwitten) die een afweerreactie kunnen opwekken in het lichaam. Als je het virus bij je draagt, laat de antigeentest dat snel zien, meestal een kwartier. De antigeentest is minder gevoelig dan de PCR test. Vooral als er weinig virusdeeltjes aanwezig zijn is de antigeentest vaak negatief. Helemaal in het begin van de infectie zijn er nog weinig virusdeeltjes. Later in de infectie neemt het aantal virusdeeltjes weer af, dan is iemand ook niet besmettelijk meer. Wanneer er weinig virusdeeltjes aanwezig zijn krijgt iemand mogelijk ten onrechte een negatieve testuitslag, terwijl de persoon wel een corona kan hebben (gehad). De test is ook buiten het laboratorium te gebruiken als de zogenaamde **zelftest**.

## Zelftesten

Een zelftest is een antigeensneltest die je kunt kopen in de winkel en zelf thuis kunt afnemen. In een aantal situaties worden ze verstrekt door de overheid, bijvoorbeeld in het onderwijs. Ze zijn bedoeld om in een vroeg stadium positieve gevallen op te sporen en daarmee de verspreiding te beperken.

Zelftesten zijn minder betrouwbaar dan een PCR of antigeen test die door een professional wordt afgenomen. Er is dus een kans dat iemand een negatieve testuitslag krijgt terwijl die persoon wél besmet is met corona en het virus mogelijk op anderen kan overdragen. Ook is sneltest een momentopname. Je kunt na de test namelijk alsnog besmettelijk worden en ongemerkt andere mensen besmetten. Een negatieve testuitslag is dus maar kort houdbaar. Het blijft belangrijk om je aan de basismaatregelen te houden: handen wassen, elkaar de ruimte geven en thuisblijven en testen bij klachten.

### Zelftesten index:

Na een **positieve zelftest** gaat de (mogelijke) index in isolatie en neemt contact op met de GGD om een **hertest bij de GGD** te laten afnemen. Dit is niet verplicht, maar wordt wel dringend geadviseerd. Ook de huisgenoten van de index met positieve zelftest blijven thuis. Let op! Er zijn uitzonderingen. Het BCO kan al worden gestart zonder (de uitslag van) de herfest.

**Zelftesten huisgenoten en nauwe contacten:**

- Een zelftest mag onder voorwaarden gebruikt worden bij klachten en voor de z.s.m. test bij huisgenoten en nauwe contacten (cat. 1 en 2). Na een positieve zelftest wordt altijd ter bevestiging een herctest bij de GGD geadviseerd. Dit is echter niet verplicht.
- Als een contact geen zelftesten in huis heeft, moet hij of zij een testafpraak maken bij de GGD. Het contact mag de quarantaine niet verbreken om een zelftest te kopen.
- Als het contact een zelftest niet kan of wil betalen, kan er wel een testafpraak worden gemaakt bij de GGD.

**Zelftesten zijn niet bedoeld voor:**

- testen bij klachten als de persoon zelf kwetsbaar is;
- testen bij contact met kwetsbaren; privé of zorgmedewerkers testen met een PCR-test bij de GGD of in het ziekenhuis;
- testen om vervroegd uit quarantaine te mogen (de test op dag 5), een contact mag dus **niet** eerder uit quarantaine op basis van een negatieve **zelftest** op of na dag 5;
- testen voor de QR-code in het coronatoegangsbewijs (CTB). Zowel het herstellbewijs als het bewijs voor een negatieve test in het CTB kan alleen worden verkregen na een professioneel uitgevoerde, gevalideerde test.

**Besmetting (incl. herbesmetting / herinfectie)**

Sommige mensen worden meer dan één keer besmet met het coronavirus. Mensen die opnieuw besmet raken, lijken over het algemeen minder ernstig ziek te worden. De meeste mensen met een goede gezondheid bouwen afweer op tegen het virus na de besmetting. We weten nog niet precies hoe lang iemand precies beschermd is en of de opgebouwde afweer ook bescherming biedt tegen de verschillende varianten van het virus. Ook weten we niet in hoeverre mensen besmettelijk zijn als ze opnieuw een infectie krijgen.

Totdat er meer bekend is, geldt voor gezonde personen met een goede afweer in Nederland het volgende advies:

- **Nieuwe klachten meer dan 8 weken na een eerder doorgemaakte infectie** (aangetoond door een GGD test):

Personen die meer dan 8 weken na de eerste ziektedag\* van een eerder doorgemaakte infectie opnieuw klachten krijgen passend bij corona, wordt geadviseerd opnieuw te testen. Bij een positieve testuitslag gaat de index in isolatie en start het BCO

- **Nieuwe klachten minder dan 8 weken na een eerder doorgemaakte infectie** (aangetoond door een GGD test):

Personen die binnen 8 weken na de eerste ziektedag\* van een eerder doorgemaakte infectie opnieuw klachten ontwikkelen passend bij corona worden als niet besmettelijk beschouwd. Opnieuw testen en isolatie is meestal niet nodig.

LET OP! Als er sterke aanwijzingen zijn voor een herinfectie, dan kan hiervan afgeweken worden. Denk hierbij aan een duidelijke nieuwe periode met typische en/of ernstige klachten (bijvoorbeeld geen reukvermogen of nieuwe ziekenhuisopname) **na contact** met een nieuwe (bron)index. In zo'n geval kan geadviseerd worden dat de persoon in isolatie gaat en getest wordt met PCR.

\* *Of na de datum van testen als de 1e ziektedag ontbreekt.*

Dit beleid geldt niet voor:

- personen >70 jaar;
- mensen met een verminderde weerstand;
- verpleeg- of verzorgingshuisbewoners en andere kwetsbare personen die langdurige (thuis)zorg ontvangen.

Bij kwetsbare groepen met een verhoogde kans op een ernstig verloop van de corona infectie wordt een advies op maat geadviseerd.

**Bescherming**

Het doormaken van een Covid-19 infectie of het ontvangen van een vaccinatie zorgt voor een hogere mate van bescherming tegen Covid-19. Een persoon kan wel alsnog besmet worden met COVID-19. De kans om ernstig ziek te worden is wel kleiner, omdat je door de eerdere besmetting of vaccinatie al antistoffen hebt en daardoor beter beschermd bent dan als het de eerste blootstelling zou zijn. Het risico op opname in het ziekenhuis en op overlijden vermindert daarbij ook. Omdat een hogere mate van bescherming niet betekent dat iemand gegarandeerd niet nogmaals wordt besmet worden de termen immuun en beschermd niet gebruikt omdat het de indruk wekt dat iemand niet meer kan worden besmet. In plaats daarvan wordt gesproken over immuunstatus/bescherming om de mate van bescherming te bepalen.

**Verhoogd risico**

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.

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

- Personen ouder dan 70 jaar
- Zwangeren, met name in het derde trimester van de zwangerschap (vanaf 28 weken)
- Volwassenen (> 18 jaar) met bepaalde onderliggende aandoeningen:
  - Afwijkingen aan longen en luchtwegen (onder behandeling longarts)
  - Hartafwijking waardoor zij in aanmerking komen voor de griepprik
  - Diabetes mellitus (suikerziekte): slecht ingestelde diabetes of diabetes met complicaties
  - Ernstige nieraandoeningen (waarvoor dialyse of niertransplantatie)
  - Ernstig aandoening van de lever
  - Verminderde weerstand tegen infecties (zie alinea hieronder, overleg dit op indicatie met de medische supervisie)
  - 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.
  - Neurologische aandoeningen waarbij mensen na een COVID-19 besmetting problemen kunnen krijgen met de ademhaling:
    - Het gaat om patiënten met aandoeningen als Duchenne, Becker- en limb girdle spierdystrofie, neuralgische amyotrofie (met diafragma zwakte), FSHD, myotone dystrofie, congenitale myopathie, IBM, Pompe, myasthenia gravis, ALS, PSMA en SMA en het postpoliosyndroom.
  - Het syndroom van Down
  - Zeer ernstig overgewicht (BMI > 40)

## Vaccinatie

Een coronavaccin beschermt je vooral tegen ernstige ziekte door het coronavirus (ziekenhuisopname, IC-opname). Door de vaccinatie maak je antistoffen aan tegen het virus. Het vaccin traint je afweersysteem. Je lichaam kan het virus dan snel opruimen. Iedereen vanaf 12 jaar en ouder heeft een uitnodiging gehad om zich te laten vaccineren tegen COVID-19. Vanaf 18-1-2022 kunnen kinderen van 5 t/m 11 jaar, zonder verhoogd medisch risico een coronavaccinatie krijgen. 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? Er zijn veel verschillende websites en telefoonnummers beschikbaar voor vragen over vaccineren:

### Vanuit Rijksoverheid:

- Informatie: [www.coronavaccinatie.nl](http://www.coronavaccinatie.nl) of het publieksinformatienummer 0800-1351.
- Afspraak maken: [www.coronatest.nl](http://www.coronatest.nl) of [www.prikkenzonderafpraak.nl](http://www.prikkenzonderafpraak.nl) of bellen 0800-7070.

### Vanuit het RIVM:

- Informatie: [www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie](http://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie)

### Vanuit de Academische ziekenhuizen:

- Bel 088-7555777 of bezoek [www.twijfeltelefoon.nl](http://www.twijfeltelefoon.nl). Bereikbaar elke werkdag van 8:30-16:30 uur. Op woensdagen tussen 08.30 en 13.00 uur beschikbaar in het Turks. Op vrijdagden tussen 08.30 en 13.00 uur beschikbaar in het Arabisch.
- Keuzehulp bij twijfels over vaccineren: [www.coronavaccinatie-keuzehulp.nl](http://www.coronavaccinatie-keuzehulp.nl)

### Vanuit GGD GHOR Nederland:

- Bel 0800-7707707 of bezoek [www.vragenovercorona.nl](http://www.vragenovercorona.nl)
- Kijk voor vraag en antwoord (breder dan alleen vaccinatievragen) op [www.vragen.coronatest.nl](http://www.vragen.coronatest.nl)

### Goedgekeurde vaccins:

De vaccin(s) moet(en) zijn goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) of Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Op dit moment zijn dat:

- AstraZeneca EU (Vaxzevria);
- AstraZeneca - Japan (Vaxzevria);
- AstraZeneca - Australia (Vaxzevria);
- AstraZeneca-SK Bio (Vaxzevria);
- AstraZeneca - Thailand (Siam Bioscience Co., Ltd);
- COVAXIN (Bharat Biotech International Ltd);
- Covovax;
- Nuvaxovid (Novavax);
- Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine - United States of America;
- Pfizer/BioNTech (Comirnaty);
- Johnson & Johnson ((COVID-19 Vaccine) Janssen);
- Moderna (Spikevax);
- Serum Institute of India (Covishield);
- Sinopharm BIBP/Sinopharm BBIBP;

**Basisserie COVID-19-vaccinatie bestaat uit:**

- 1 vaccinatie met COVID-19 Vaccine Janssen;  
Of
- 1 vaccinatie met Comirnaty (Pfizer/BioNTech), Spikevax (Moderna), Vaxzevria (AstraZeneca) of COVID-19 Vaccine Janssen, **na een doorgemaakte COVID-19**;  
Of
- 2 vaccinaties met Comirnaty (Pfizer/BioNTech), Spikevax (Moderna) of Vaxzevria (AstraZeneca), in homologo of heteroloog schema;  
Of
- 3 vaccinaties van meestal een mRNA-vaccin bij mensen **met een verminderde afweer** die een derde vaccinatie hebben ontvangen in de basisserie, in homologo of heteroloog schema;  
Of
- 2-4 vaccinaties in heteroloog schema bij mensen die **in het buitenland of in studieverband** gevaccineerd zijn en vervolgens aanvullende vaccinaties hebben ontvangen.

**Boostervaccinatie**

De bescherming tegen COVID-19 na de basisserie-vaccinatie kan op den duur lager worden, met name bij ouderen. Met een boostervaccinatie kan de bescherming worden verhoogd. Zo zijn mensen beter beschermd en hebben nieuwe virusvarianten ook minder kans zich te ontwikkelen en te verspreiden. Sinds november 2021 worden in Nederland boostervaccinaties gezet. De vaccinatiecampagne richtte zich eerst op specifieke doelgroepen, bijvoorbeeld zorgverleners en ouderen. Vanwege de snelheid waarmee de omikronvariant invloed krijgt moeten we sneller zorgen dat het niveau van bescherming voor de grote groep hoger wordt. Daarom is het interval voor de boostervaccinatie aangepast.

- Een boostervaccinatie wordt minimaal 3 maanden na de basisserie-vaccinatie gegeven. In Nederland hebben we alleen boostervaccinaties met het vaccin van Pfizer en Moderna, ook al is voor de basisserie een ander merk gegeven.
- Als **na** de basisserie-vaccinatie een corona-infectie is doorgemaakt, wordt het interval tot de boostervaccinatie langer. De immuunrespons wordt door de besmetting namelijk opnieuw gestimuleerd. Daarom wordt geadviseerd de boostervaccinatie uit te stellen tot minimaal **3 maanden na de EZD/testdatum**, en in geval van een ziekenhuisopname, een interval van 3 maanden na de ontslagdatum uit het ziekenhuis.

**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.

**Landelijke Medische Supervisie**

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

**Wanneer is overleg met medische supervisie noodzakelijk?**

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

- Index met (een bron met) een recente reisgeschiedenis naar een risicoland (VOI/VOC)
- 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*)

Overleg bij **twijfel** over:

- Beleid bij index die zwanger is of borstvoeding geeft
- Vragen van de index over (verminderde) afweer en/of een ernstig beloop
- Symptomen
- Langdurige klachten of ernstige klachten
- Eerste Ziektegedag (EZD)
- 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*)



## Stappen voor overleg met Landelijke Medische Supervisie

De Landelijke Medische Supervisie (LMS) wordt vanuit HPZone Lite benaderd, zoals je gewend bent. Voor een goed advies van de Landelijke Medische Supervisie is het vaak noodzakelijk dat het HPZone-dossier zo goed mogelijk gevuld is, anders kan de arts of verpleegkundige geen goed advies geven.

Volg de volgende stappen wanneer je medische supervisie vraagt:

- Zet alle informatie die je al verzameld hebt met de BCO Sync extensie naar HPZone Lite. Zie ook '[Overzetten naar HPZone Lite](#)' onder Indexdossier.
- Maak vervolgens de Preset Action '\*LS Arts Controle' aan met de datum van vandaag. Noteer je vraag in de Notes.
- Overleg vervolgens telefonisch met de Landelijke Medische Supervisie. Zij zullen hun medisch advies ook rapporteren in de Preset Action.
- Neem het gegeven advies over in GGD Contact op het tabblad 'Afronden & Status' bij 'Andere gegeven adviezen'. Begin met: 'I.o.m. de LMS + naam.'
- Maak het BCO & het dossier in GGD Contact af.
- Synchroniseer nogmaals met BCO Sync extensie naar HPZone Lite, zodat het volledige dossier ook in HPZone Lite te zien is.

**LET OP** Als je de contexten in GGD Contact nog niet compleet hebt ingevuld, kun je ervoor kiezen om dit gedeelte nog niet te Syncen op het moment van aanvraag voor de medische supervisie. Neem de contexten dan mee in de laatste synchronisatie!

**LET OP** Wanneer je meer dan één keer de BCO Sync extensie gebruikt, krijg je steeds opnieuw een Event met de laatste informatie uit GGD Contact. De 'Diagnostic Notes' tabel wordt compleet verversd bij elke synchronisatie, net als Immunisation Status en Key Details. Let er dus op dat je geen gegevens tussentijds handmatig aanpast een van deze velden in HPZone, als je daarna nog de BCO Sync extensie gebruikt vanuit GGD Contact.

## BCO niet mogelijk

Op deze pagina vind je de volgende informatie:

- Geen Gehoor index
- Geen Gehoor huisgenoot / nauw contact
- De index weigert of kan niet meewerken
- Telefoonnummer of e-mailadres onbekend

## Geen gehoor index

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 Downloads](#).

Heb je na **twee pogingen** (dus na één dagdeel) nog geen contact kunnen leggen?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- Stuur een e-mail bij geen gehoor aan de index (gebruik geen persoonsgegevens in de email behalve het HPzone-nummer). Spreek eventueel de voicemail in. Zie [Downloads](#).
- Klik in het BCO-portaal in het tabblad Afronden & Status op 'Status updaten' rechtsboven. Vul in dat de Index niet bereikbaar is en beschrijf in de toelichting alle niet-gelukte belpogingen met bijbehorende tijdstippen (bv. 2x GG om 10:10 – 10:30). Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.
- Noteer dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in het Event.

Heb je na **vier pogingen** nog geen contact kunnen leggen?

- 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.
- Klik in het BCO-portaal in het tabblad Afronden & Status op 'Status updaten' rechtsboven. Vul in dat de Index niet bereikbaar is en beschrijf in de toelichting alle niet-gelukte belpogingen met bijbehorende tijdstippen (bv. 4x GG op 03-03 om 16:10 – 16:30 en 4-03 om 10:10 – 10:30). Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.
- HPZone: Noteer dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in het Event. Je kunt gebruik maken van de tabel *Geen Gehoor* in [Downloads](#). Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- HPZone: Registreer de BCO Index Status in HPZone dat je index niet hebt kunnen bereiken. Dit doe je onder '**BCO Details**'. Vul bij 'BCO Index status' in: 'Index not accessible' en klik op 'Save'. Meer informatie staat in de [Bijlage HPZone Registratie](#).



- GGD Contact: De werkverdelers geeft de case via GGD Contact terug aan de regionale GGD.
- HPZone: Geef de casus na vier pogingen terug aan de regionale 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. Controleer of er nog openstaande Preset Actions afgesloten moeten worden.



Zorg ervoor dat het regionale beleid wordt ingezet, denk aan het verzenden van een brief en/of SMS naar de index.

### Geen gehoor contact (huisgenoot/nauw contact)

Je doet 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, in het dossier van de index en in het notitieveld van het BCO-portaal bij het teruggeven aan de werkverdelers. Schrijf hierin de naam en telefoonnummer van het contact

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach
- Koppel dit telefonisch terug aan de index en verzoek om het contact zelf te informeren over de adviezen. Vraag hierbij de index om het contact contact te laten zoeken met de GGD. Benadruk dat het contact 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 bereikbaar zijn' naar de index (zie [Downloads](#))
- Registreer in het indexdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.

### 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'.



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. e-mailadres) ontbreekt of onjuist is in 'Notes'. Controleer of er nog openstaande Preset Actions afgesloten moeten worden.



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.

### De index weigert of kan niet meewerken

- Vraag wat de reden is waarom iemand niet wil of kan meewerken (eventuele angst/twijfel/opname in een ziekenhuis/andere reden bespreken, overleg eventueel met vraagbaak). Blijf empathisch.
  - Als een BCO te vermoeiend is voor een index, bijvoorbeeld door ziekte of een opname in het ziekenhuis. Stem met de index af om het BCO af te nemen met een contactpersoon of bijvoorbeeld in gedeeltes af te nemen.
- Benadruk het belang van bron- en contactonderzoek.
- Komt het telefoongesprek op dit moment niet uit? Vraag op welk moment je wel contact kunt opnemen
- Vraag 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 regionale GGD:

- GGD Contact: Klik in het BCO-portaal in het tabblad Afronden & Status op 'Status updaten' rechtsboven. Vul de juiste gegevens in en beschrijf de situatie in de toelichting. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.
- HPZone: 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.

Wil de index geen informatie geven over huisgenoten en/of 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.

## Bijzonderheden gesprek

Het is belangrijk kennis te hebben van bijzonderheden die je kunt tegenkomen tijdens het BCO gesprek, zodat je hier direct naar kunt handelen als je ermee te maken krijgt. Bekijk deze pagina daarom regelmatig om deze kennis up-to-date te houden. Op deze pagina vind je informatie over de volgende bijzondere situaties:

- Taalbarrière
- Kindermishandeling of huiselijk geweld
- Fraude CoronaCheck app
- Klacht over BCO
- Index/contact jonger dan 18 jaar
- Index/contact opgenomen in het ziekenhuis
- Index/contact woont niet in Nederland
- COVID-19 in het buitenland doorgemaakt
- Index is overleden
- Index/contact is een BN'er
- Index/contact is een bekende van jou

## 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 Tolkservice inschakelen.

**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.





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. Moet je de casus overdragen omdat jij de taal niet spreekt of niet met een tolk werkt:

- GGD Contact: Noteer in het BCO-portaal de voorkeurstaal. Klik in het tabblad Afronden & Status op 'Status updaten' rechts boven. Vul de juiste gegevens in en beschrijf de situatie in de toelichting. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.
- HPZone: 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.



Volg de interne afspraken. Vaak kun je gebruik maken van de tolktelefoon.

### 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.

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



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.



Bij vermoeden van een onveilige thuissituatie geef je dit mondeling door aan de BCO- coördinator, zonder dit op te nemen in het dossier.

### 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, in overleg met je BCO-gesprekcoach, aan: [5.1.2e@utwente.nl](mailto:5.1.2e@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 uitbraketeam 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 of een contact 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.



Volg de regionale afspraken.

### Index/contact is jonger dan 18 jaar

Bij BCO bij minderjarigen gelden aangepaste richtlijnen per leeftijdscategorie. Bekijk de bijlage [BCO bij Kinderen](#) 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/contact 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 ook '[Ziekenhuisopname](#)' onder 'Medische gegevens'.

### Index/contact woont niet in Nederland

Het land waar iemand zich bevindt, is bepalend voor de maatregelen voor isolatie en quarantaine. Voor een index of contact die uit het buitenland komt, maar tijdelijk in Nederland verblijft (tijdens zijn/haar besmettelijke periode), gelden dus de Nederlandse maatregelen.

### 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 voor het overlijden (kwetsbare) contacten besmet kunnen zich geraakt. Vraag **altijd** om hulp tijdens het gesprek aan je BCO-coördinator of gesprekscoach. 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, blijf empathisch en vraag of het gesprek gelegen komt. Spreek waar nodig een ander tijdstip af om opnieuw te bellen.



De regionale GGD wordt **altijd** op de hoogte gesteld van een overleden index.

- GGD Contact: Klik in het BCO-portaal in het tabblad Afronden & Status op 'Status updaten' rechtsboven. Vul de juiste gegevens in en beschrijf de situatie in de toelichting. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.
- HPZone: Maak daarom altijd de Preset Action aan: **\* [GGD] Openstaande Acties** op de datum van vandaag. Noteer de situatie in de notities.



Volg de regionale afspraken.

### Index/contact 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/contact is een bekende van jou

Is de index of een contact iemand die je **persoonlijk** kent? Draag de casus dan over aan een collega.

### COVID-19 infectie in het buitenland (doorgemaakt)

Als de index in het buitenland is geweest en daar een COVID-19 infectie <8 weken geleden vóór de test in Nederland heeft doorgemaakt, dan kan de verplichte test bij terugkomst in Nederland nog positief zijn. De index zal in het buitenland 'meegeteld' zijn in de landelijke aantallen van de positieve gevallen. Om te voorkomen dat de index opnieuw wordt meegeteld in Nederland, moet de gefiatteerde OSIRIS-melding worden verwijderd.



Voor instructies voor het verwijderen van de OSIRIS-melding, zie de losse bijlage *HPZone Registratie*. Vraag hiervoor **altijd** de medische supervisie.

## Downloads

### Brieven BCO

---

20220303 Brieven en bijlagen BCO COVID19 - Fase...	docx	138 kB	<a href="#">Download</a>
--	------	--------	--------------------------

---

### Tabellen BCO (HPZone)

---

20220303 Tabellen BCO COVID19 - Fase 1 t/m 3 -...	docx	138 kB	<a href="#">Download</a>
---	------	--------	--------------------------

---

### E-mail bijlagen BCO

---

Bijlage Onderzoek GGDGHOR NL	pdf	250 kB	<a href="#">Download</a>
------------------------------	-----	--------	--------------------------

---

Bijlage/Folder Contactinventarisatie NEDERLANDS	pdf	278 kB	<a href="#">Download</a>
---	-----	--------	--------------------------

---

Bijlage/Folder Contactinventarisatie ENGELS	pdf	274 kB	<a href="#">Download</a>
---	-----	--------	--------------------------

---

Bijlage INDEX vaccinatie en COVID-19	pdf	1,3 MB	<a href="#">Download</a>
--------------------------------------	-----	--------	--------------------------

---

Bijlage CONTACTEN vaccinatie en COVID-19	pdf	1,3 MB	<a href="#">Download</a>
--	-----	--------	--------------------------

---

### Brieven BCO bij Reizen

---

Brieven BCO bij Reizen	docx	61 kB	<a href="#">Download</a>
------------------------	------	-------	--------------------------

---

### GGD Contact

---

FAQ transitievragen	pdf	256 kB	<a href="#">Download</a>
---------------------	-----	--------	--------------------------

---

GGD Contact Startdocument	pdf	1,8 MB	<a href="#">Download</a>
---------------------------	-----	--------	--------------------------

---

### Handleidingen GGD Contact

De handleidingen Werkverdeling, Dossierkwaliteit, Ontdubbelen & Contextbeheer zijn te vinden onder [GGD Contact Registratiebijlage](#).

# Stap 1

## Over de index

### 1.1 Voordat je begint

#### 1.1.1 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.
  - Zorg dat je kennis over de bijzondere situaties op peil is, zodat je weet in welke gevallen je een casus moet overleggen of overdragen.
- De werkverdelers zet een case voor je klaar in het tabblad 'Mijn Cases'. Ververs regelmatig je scherm om te zien of er een case op je naam is gezet. Klik op een case om hem te openen.
  - Doorloop vervolgens de onderstaande checklist in HPZone **voordat** je schakelt naar het BCO Portaal. Een deel van deze 'checkpoints' zijn ook meegenomen in de extensie 'BCO Sync'.

#### 1.1.2 CHECKLIST

##### Voorbereiden casus HPZone:

- HPZone: Previous Type / Events
- HPZone: BSN aanwezig?
- HPZone: BCO details

##### Start in BCO Portaal:

- Start met het gesprek

##### HPZone: Previous Type

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. Als je goed ingelezen bent voordat je aan een BCO begint, kom je goed voorbereid over bij de index/contact(en). Bekijk ook of er al Events of Related Documents zijn in het indexdossier, zodat je mogelijk relevante achtergrondinformatie weet bij de start van je gesprek.

##### HPZone: BSN aanwezig?

Als het BSN aanwezig is, doe je tijdens het BCO de BSN-verificatie in het BCO Portaal.

##### HPZone: BSN *niet* aanwezig? Dan:

- Start je gesprek dan in HPZone. Vraag de achternaam, de geboortedatum, het geslacht, de postcode en het huisnummer van de index.
- Via 'Lookup BSN' is het mogelijk het BSN op te halen en vervolgens te verifiëren.
- Verifieer altijd BSN ("Mag ik ter controle de laatste 3 cijfers van uw BSN?"). In geen enkele situatie vraag je het volledige BSN uit aan een index of contact.

##### HPZone: BCO details

Geef voordat je de 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-medewerker 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 [Bijlage HPZone Registratie](#).

### Start in BCO Portaal

Na het voorbereiden en controleren van je casus schakel je van HPZone naar GGD Contact. Succes!



### 1.2.1 Start gesprek

- Noem je naam. Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.
- Identificeer de index. Voor extra toelichting, bekijk 1.2.2 Identifieren van de index hieronder.
- 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.



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.

- Geef voordat je begint aan de BCO-vragenlijst het **doel** en het **belang** van het BCO aan: de mogelijke bronnen en de 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: 45 tot 60 minuten, afhankelijk van of het een Standaard BCO of Uitgebreid BCO is.

### 1.2.2 Identifieren van de index

- Vraag met wie je spreekt. Laat de index gegevens zelf noemen, dus niet voorzeggend. Zeg bijvoorbeeld:
  - Jij: Goedemiddag, u spreekt met Peter Janssen van GGD Drenthe afdeling Infectieziekten. Bel ik u gelegen?
  - Index: Jazeker.
  - Jij: Mag ik ter controle uw volledige naam en geboortedatum?
- Als je vervolgens alle gevraagde velden invult (geboortedatum, laatste 3 cijfers BSN en adresgegevens), kan het BCO Portaal op de achtergrond de indexgegevens controleren met het Basis Register Personen (BRP).
- Controleer de gegevens. Als het BSN en de persoonsgegevens niet overeen komen: overleg met de BCO coördinator. Deze cases worden in principe niet in behandeling genomen.

Controleren

### 1.2.3 Contactgegevens

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 belangrijk de informatie altijd extra te herhalen. Verifieer altijd de contactgegevens van de index bij het begin van het BCO.

## 1.2.4 Over het gesprek

### BCO-gesprek is met een ander persoon dan de index

Geef altijd aan dat je het BCO gesprek bij voorkeur voert met de index zelf. In sommige gevallen is dit niet mogelijk, en wordt het gevoerd met een contactpersoon. Zet een vinkje en vul in de openklappende velden de gegevens van de contactpersoon in.

### Voorkeurstaal index / Taalbarrière

Heb je te maken met een index of een contact waarbij er een ernstige taalbarrière is? Zie '[Bijzonderheden gesprek](#)' onder Basiskennis BCO.

### Opmerkingen en bijzonderheden over het BCO-gesprek

Dit opmerkingenveld is bedoeld voor het noteren van [bijzonderheden tijdens het gesprek](#). Je kunt hier bijvoorbeeld het gebruik van de Tolkentelefoon noteren, maar ook toestemming van ouders/voogd bij een minderjarige index. Ook over emotionele of moeizame gesprekken kun je hier een opmerking maken. Let er wel op dat deze informatie meegaat naar HPZone en zichtbaar is als de index inzage in zijn eigen dossier vraagt! Blijf respectvol.

## 1.2.5 GGD Contact-app in een notendop (deel 1)

Voor indexen is de GGD Contact-app beschikbaar. Deze app is gemakkelijk te downloaden via <https://ggdcontact.nl/>. Hiermee kan de index zelf het contactonderzoek doen (LET OP: geen brononderzoek). In de app wordt met behulp van een aantal vragen de besmettelijke periode vastgesteld en met behulp van een aantal geheugensteuntjes een reconstructie gemaakt van de contacten in de besmettelijke periode. De index voert zelf in de app de namen van contacten en gegevens voor contactonderzoek in en kan vervolgens toestemming geven aan de GGD om deze gegevens over te zetten naar het BCO Portaal. Dit bespaart tijd en voorkomt fouten, zeker als het om veel contacten gaat.

### LET OP De regionale GGD bepaalt óf en hoe ze gebruikmaken van de app.



### Veel besmettingen

Als er veel besmettingen zijn, worden niet alle besmette personen gebeld. Dan kan de index de GGD Contact-app gebruiken om zélf zijn of haar contacten informeren, zonder contact te hebben met een GGD. De index ontvangt via de bulkmail de link naar [ggdcontact.nl](https://ggdcontact.nl/) en downloadt de app. In de app volgt de index de instructies om de besmettelijke periode te bepalen en contacten te inventariseren. Daarna kan de index zelf zijn of haar contacten informeren over de besmetting. De leefregels die van toepassing zijn voor de contacten kunnen per mail of app worden verstuurd. Hiervoor is een kopieerfunctie in de app ingebouwd.

Je leest hieronder op welke manier de GGD Contact-app in het BCO kan worden ingezet. Er zijn uitzonderingen voor het gebruik per fase. Dit lees je in bijlage 2 '[Fasering BCO](#)'.

### 1) De index voert zelf contactonderzoek uit met de GGD Contact-app

De index heeft gehoord van de GGD Contact-app, dit kan zowel via de flyer van de GGD, coronatest.nl en/of via de bulkmail. De GGD Contact-app is gedownload door de index en de index heeft zijn of haar contacten ingevuld en informeert aan de hand van de informatie uit de GGD Contact-app zijn of haar contacten. In dit scenario wordt de index niet gebeld door de GGD voor bron en contactonderzoek.

### 2) De index heeft voorafgaand aan het BCO de GGD Contact-app gedownload en ingevuld

De index heeft gehoord van de GGD Contact-app, de GGD Contact-app is gedownload en ingevuld door de index. De contacten zijn al geïnformeerd door de index en hebben ook de juiste leefregels ontvangen die van toepassing zijn.

### 3) De index wil en kan alsnog de GGD Contact-app downloaden na of tijdens het BCO gesprek

In BCO op Maat kun je op verschillende manieren de app inzetten:

- **Standaard BCO:** Je biedt de app actief aan als digitaal hulpmiddel voor zelfstandig gebruik door de index ná het BCO. Je koppelt de app dus niet met het BCO Portaal.



## Stap 2

# Medische gegevens

### 2.1.1 Klachten

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 daarvoor al milde klachten waren.

- **LET OP:** Als je de klachtenvraag niet beantwoordt werkt de kalender niet goed. Vul dus altijd een antwoord in.
- 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.

### 2.1.2 Geen klachten / een asymptomatische of presymptomatische index

Een asymptomatische index is een index die helemaal geen klachten heeft (gehad) die bij COVID-19 passen.

- **Vraag wel alle klachten uit.** Vaak blijken mensen toch klachten te hebben (gehad) ook al zijn ze mild. Door bij klachten op 'Ja' te klikken wordt de lijst met mogelijke COVID-19 klachten zichtbaar. Zo kun je de klachten langslopen en aanvinken tijdens het gesprek met de index. Heeft de index echt geen klachten gehad? Dan kun je alsnog op 'Nee' klikken.
- De **isolatieduur** voor een asymptomatische index duurt tot en met dag 5 na de testdatum. Voor het bepalen van deze periode stellen we de testdatum op dag 0. De index kan nog in de incubatietijd zitten en klachten ontwikkelen in de komende dagen.
- **LET OP** Geef aan dat als er **binnen 48 uur na de test alsnog klachten** krijgt, hij/zij belt met de GGD om dit door te geven met vermelding van het HPZone nummer (het contactonderzoek moet dan uitgebreid worden naar 2 dagen vóór de EZD).
- Vergeet niet om een (Preset) Action aan te maken, wanneer dit nodig is. Dit doe je na hetBCO gesprek. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij ['Afronden & Status'](#).

### 2.1.3 Chronische klachten

Chronische klachten zijn klachten waarvan een persoon al jaren of maanden last van heeft. Voorbeelden hiervan zijn mensen met astma of hooikoorts, maar ook mensen die altijd wel wat hoesten (bijvoorbeeld door roken of COPD), mensen die altijd last hebben van snotneuzen (komt veel voor bij jonge kinderen) of mensen die gevoelig zijn voor hoofdpijn en daar regelmatig last van hebben.

- Beschrijft de index klachten waar hij/zij chronisch mee bekend is (zoals bij astma, COPD, chronische verkoudheid of hooikoorts), zonder enige verandering of verergering? Overleg met de vraagbaak en/of medische supervisie of je dit moet beschouwen als een asymptomatische index. Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen.



Beschrijft de index klachten waar hij/zij chronisch mee bekend is (zoals bij astma, COPD, chronische verkoudheid of hooikoorts), zonder enige verandering of verergering? Overleg met de vraagbaak en/of medische supervisie of je dit moet beschouwen als een asymptomatische index. .

### 2.1.4 Testen

#### Hoe is COVID (als eerste) aangetoond?

- Als de index een positieve zelftest en een confirmatietest heeft gehad, kies je zelftest. In de vervolgvragen kun je informatie over de confirmatietest kwijt.
- Weet de index niet welke test er is afgenomen? <1% van de testen uit de GGD-teststraat is GEEN PCR. Een antigeen-test kun je herkennen aan een snelle doorlooptijd (test tot uitslag) van 2-4 uur. Kom je er niet uit? Dan kun zoeken in HPZone onder 'Record a Test Sample' onder **'Investigations'**. Zie voor meer informatie de bijlage HPZone Registratie. Ook deze informatie gaat naar het RIVM en is dus belangrijk!
- Meer informatie over de typen testen? Zie de paragraaf 'Testen' onder ['Basiskennis BCO'](#).

#### Aandachtspunten bij positieve zelftesten:

- Tijdens het BCO begint de besmettelijke periode voor een asymptomatische index op het moment van de positieve zelftest. Dus niet op de dag van de hertest.

- Bij een positieve zelftest **zonder confirmatietest (hertest)** moet een extra check plaatsvinden op de persoonsgegevens van de index. Dat komt omdat deze gegevens handmatig ingevoerd zijn en er een hogere kans is op **persoonsfraude**. Check daarom altijd of het identificeren van de index gelukt is op het tabblad 'Over de index' in het BCO portaal. Zie '[Over de index](#)' voor meer informatie.



- Overleg bij twijfel over de testuitslag(en) met de medische supervisie. Zelftesten worden veelal foutief ingezet en dat kan lastige situaties opleveren.
- Bij een index met een **positieve zelftest ZONDER uitslag van de hertest** (want: uitslag is nog niet bekend) moet de regionale GGD een extra regionale actie inzetten voor follow-up van de hertest. Overleg met de BCO-coördinator of je het BCO-gesprek kunt afronden of dat de casus direct terug gaat naar de regionale GGD.
  - Als het BCO-gesprek wordt overgenomen door de regionale GGD, volg dan de volgende stappen om het dossier af te ronden.
    - Afhankelijk van hoeveel informatie je al hebt verzameld in het BCO portaal, kun je er voor kiezen om deze informatie over te zetten naar het HPZone dossier met de BCO Sync extensie. Vergeet niet om een (Preset) Action aan te maken. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & Status](#)'.
    - Geef de casus terug aan de werkverdelers. Klik in het BCO-portaal rechtsboven op 'Status updaten' en 'Afronden of teruggeven'. Vul de juiste gegevens in en schrijf in de opmerking dat het gaat om een positieve zelftest zonder uitslag van de hertest. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.



- Bij twijfel over de testuitslag(en), 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.

## 2.2 Bescherming

De bescherming tegen (ernstige) ziekte van de index is afhankelijk van doorgemaakte COVID19 en/of vaccinatie. Op basis van de ingevulde gegevens helpt het BCO Portaal je met het bepalen van de bescherming of immunestatus. De bescherming of immunestatus heeft op dit moment **GEEN** consequenties voor de adviezen die je geeft. Voor meer informatie over bescherming, herbesmetting of vaccinatie, zie de [Basiskennis BCO](#).

### 2.2.1 Is index eerder besmet geweest?

Indien de vorige test is gemeld bij de GGD: zoek het HPZone-nummer van destijds of vraag dit telefonisch op bij de betreffende GGD.

#### Aandachtspunten bij Herbesmetting / Herinfectie

- Heeft de index **8 weken of langer** geleden COVID-19 gehad, gevolgd door een periode zonder klachten? Is dit destijds aangetoond door een zelftest, een gevalideerde test, of was dit vermoeden 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.
- Heeft de index **8 weken of korter** geleden COVID-19 gehad? Dan is een nieuw BCO mogelijk niet nodig. Overleg dit met de Medische Supervisie. Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen. **LET OP:** voordat je overlegt met de Medische Supervisie, stel eerst de aanvullende vragen uit het hele tabblad 'Medische gegevens' en verzamel de volgende gegevens:
  - Is er sprake van een verminderde afweer?
  - Wat was de reden van testen? Zijn er (opnieuw) klachten na een periode zonder klachten?
  - Is er tijdens de incubatie periode van de huidige ziekte-episode contact geweest met een andere index in zijn/haarbesmettelijke periode(Linked Case)?

Als er naar het oordeel van de medische supervisie toch sprake is van een herinfectie, vervolg je het BCO en meld je de herinfectie ook in de Osiris Questionnaire.



- Blijkt na overleg dat BCO niet opnieuw nodig is? Volg dan de volgende stappen om het dossier af te ronden.
  - Afhankelijk van hoeveel informatie je al hebt verzameld in het BCO portaal, kun je er voor kiezen om deze informatie over te zetten naar het HPZone dossier met de BCO Sync extensie. Vergeet niet om ook de juiste (Preset) Action aan te maken. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & Status](#)'.
  - Geef de casus terug aan de werkverdelers. Klik in het BCO-portaal rechtsboven op 'Status updaten' en 'Afronden of teruggeven'. Vul de juiste gegevens in en schrijf in de opmerking dat het gaat om een 2e positieve test en BCO niet nodig is. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.



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

### 2.2.2 Is index gevaccineerd?

Voor algemene informatie m.b.t. vaccinatie zie de [BCO basiskennis](#). Het is belangrijk dat goed wordt geregistreerd wie alsnog een COVID-19 infectie krijgt ondanks vaccinatie, om de effectiviteit van de vaccinaties te monitoren.

#### Aandachtspunten bij vaccineren:

- Als de index mee heeft gedaan aan een medisch wetenschappelijk onderzoek naar een vaccin, registreer je dit bij 'Anders'. Je vult in het tekstveld dat verschijnt '**Vaccinonderzoek**' + de naam van het onderzoek of vaccin in.
- Als de index in het buitenland gevaccineerd is met een merk dat niet in Nederland geregistreerd is, registreer je dit ook bij 'Anders'. Je vult in het tekstveld dat verschijnt '**Buitenlandse vaccinatie**' + de naam van het vaccin in.
- Voor kinderen & vaccinaties gelden aparte regels. Zie bijlage [BCO bij Kinderen](#) voor de juiste informatie.

#### 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 voorafgaand aan hun 1e vaccinatie kunnen **vanaf 8 weken na de eerste ziektedag** worden gevaccineerd (bij asymptotische index: 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 de eerste twee vaccinaties in komt, moet de tweede vaccinatie nog steeds plaatsvinden. Wel moet deze afspraak worden verzet naar 8 weken na de EZD. Adviseer de index in dit geval de vaccinatie te verzetten. Hiervoor belt de index het telefoonnummer in de afsprakenbrief.
- Als de positieve testuitslag tussen de basisserie en de boostervaccinatie in komt, houden we een interval aan van >3 maanden tussen de EZD/positieve testuitslag en de boostervaccinatie. Adviseer de index waar nodig in deze gevallen de vaccinatieafspraak 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 te hebben gemaakt voor een vaccinatie, kun je een folder toesturen met informatie over vaccinatie en COVID-19. Deze folder kun je vinden bij [Downloads](#). Deze folder is bestemd voor indexen en contacten die nog geen basisserie-vaccinatie hebben gehad. De informatie is niet bedoeld voor indexen en contacten die de basisserie-vaccinatie hebben afgerond maar (nog) geen boostervaccinatie hebben gehad.

- Stel bijvoorbeeld de vraag: *Ik heb een folder over vaccinatie en 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.
- Bij vragen over vaccinaties kun je verwijzen naar meerdere telefoonnummers en websites, zie [basiskennis BCO](#).

## 2.3 Ziekenhuisopname

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.

- Is de ziekenhuisopname **vanwege COVID-19**? Dan duurt de isolatieduur altijd 10 dagen na de EZD (ook al zijn de symptomen verbeterd na ontslag).
- Vraag bij deze index zoals gewoonlijk ook de woonsituatie uit in het volgende tabblad.
- Maak duidelijk dat de door jou gegeven adviezen **buiten** het ziekenhuis gelden. Mogelijk hanteert het ziekenhuis een ander beleid tijdens de opname.
- Je doet het contactonderzoek met de index voor de contacten **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.



Volg de regionale afspraken.

## 2.4 Onderliggend lijden en/of verminderde afweer

### 2.4.1 Index heeft een onderliggend lijden

Sommige mensen hebben een verhoogd risico op een ernstig beloop van de COVID-19-infectie op basis van hun leeftijd of door onderliggende aandoeningen. Zie de [basiskennis BCO](#) voor toelichting op dit onderwerp.

- In het BCO-portaal kun je zowel de aandoeningen als de medicatie uitvragen. Klik eerst op **ja** als je wilt zien welke aandoeningen je specifiek moet uitvragen. Zijn er geen aandoeningen dan kun je alsnog op **nee** klikken.
- Bij twijfel over een aandoening, overleg met de medisch supervisie.

Een aantal aandoeningen geeft een verhoogd risico op ernstig beloop van COVID-19. Zie ook [basiskennis BCO](#). In het BCO-portaal vraag je naar meer aandoeningen dan alleen degene die een verhoogd risico op een ernstig beloop geven. Dit wordt hier uitgevraagd omdat het RIVM graag een registratie wil van al deze aandoeningen voor onderzoeksdoeleinden.

### 2.4.2 Index gebruikt medicijnen

Op dit moment vragen wij tijdens het BCO **niet** standaard naar medicatiegebruik. Alleen wanneer er een indicatie is voor overleg met de medische supervisie over de afweer van de index vraag je of hij/zij de naam van de medicatie wilt spellen. Noteer naam, dosering en eventueel waarvoor index zegt dit middel te gebruiken. Controleer of de medicijnen invloed hebben op de afweer:

- [De Medicatiecheck](#) zit ingebouwd in het BCO-portaal. Staat het medicijn **wel** in het BCO-portaal? Dan is het niet afweer onderdrukkend.
- Staat het medicijn **niet** in het BCO-portaal? Overleg dan met de medische supervisie. Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen.

### 2.4.3 Index heeft toestemming gegeven voor overleg met behandelend arts

Hierbij gaat het vooral om een medisch specialist in het ziekenhuis. Om de besmettelijkheid bij bepaalde aandoeningen of medicatie goed in te kunnen schatten kan het nodig zijn dat de medische supervisie overlegt met de behandelaar. Hier kun je de contactgegevens en de toestemming vastleggen.

### 2.4.4 Heeft de index een verminderde afweer?

Vanaf 18 februari 2022 is er **geen afwijkend isolatieadvies** voor een index met een verminderde afweer. Ook deze indexen krijgen het standaard isolatieadvies. Indexen met een verminderde afweer behoren **wel** tot een medisch risicogroep. Lees de [basiskennis BCO](#) om te zien bij welke aandoeningen er mogelijk sprake is van verminderde afweer.

Overleg op indicatie met de medische supervisie of er sprake is van verminderde afweer wanneer ( Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen):

- de index specifieke vragen heeft, bijvoorbeeld over de afweer of het risico op een ernstig beloop;
- er sprake is van een mogelijke herbesmetting binnen 8 weken;
- of bij twijfel over een specifieke situatie.

Na overleg met de medische supervisie schrijf je in het toelichtingen veld in het BCO-portaal:

1. Wat de reden is van de verminderde afweer
2. Wat is de reden dat je met de medische supervisie hebt overlegd
3. Met wie van de medische supervisie je overlegd hebt

## 2.5 Zwangerschap of recent bevallen

### Index is zwanger

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 kunnen bij zwangere vrouwen longinfecties, dus ook een COVID-19 infectie, ernstiger verlopen, vooral als de vrouw ziekten heeft die al voor de zwangerschap bestonden of bij zwangerschapscomplicaties. 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, geadviseerd een chirurgisch mondneusmasker te dragen bij het geven van (borst)voeding en andere contactmomenten, of de (afgekolfd) melk door een andere ouder/verzorger te laten geven tot aan het einde van haar besmettelijke periode.

- Voeg bij een zwangere index of nauw contact **altijd** de weblink toe aan de email. Deze weblink is te vinden in het document 'Brieven en bijlagen BCO' in de [Downloads](#).
- 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.



Overleg bij twijfel over beleid of adviezen aan een index die zwanger is of borstvoeding geeft, met de Landelijke Medische Supervisie.

Zie bij [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen.

## 2.6 Huisartsgegevens

Vraag **altijd** naar de gegevens van de **huisarts** en vraag toestemming om de huisarts te informeren en/of voor intercollegiaal overleg. Let op dat je de juiste huisarts registreert. Als een verkeerde huisarts geregistreerd wordt, en dus geïnformeerd wordt over iemand die niet zijn/haar patiënt is, is er sprake van een datalek.

## Stap 3

# Woon- & Werkgegevens

### 3.1 Woongegevens

#### 3.1.1 Index bevindt zich niet op het thuisadres

- Is index opgenomen voor langdurige zorg (gehandicaptenzorg, psychiatrie, verpleeghuis e.d.)? Vul dat in bij de volgende vraag.
- Een (korte) opname in het ziekenhuis vermeld je hier niet. Dit noteer je bij ziekenhuisopname in het vorige tabblad.

#### 3.1.2 Bewoner van een (zorg)instelling, AZC of andere risicolocatie

Behalve de verschillende instellingen, kun je hier bij 'Anders' ook een woonvoorziening voor arbeidsmigranten invullen.

- In de tabbladen 'Brononderzoek' en 'Contactonderzoek' kun je (later) een context voor deze locatie(s) aanmaken. Je kunt daar alle aanvullende gegevens noteren.
- Kijk in de Landelijke Werkinstructie BCO en lees Bijlage 3 [Context & Situation](#) welke gegevens je bij welke contexten moet uitvragen.
- Komt hier al ter sprake dat index **thuiszorg** ontvangt? Noteer het kort in het notatieveld rechts onder de kalender en kom er op terug als je in het tabblad 'Brononderzoek' of 'Contactonderzoek' bent. Je kunt dan uitvragen om welke thuiszorgorganisatie het gaat en hiervan een context aanmaken.

#### 3.1.3 Bewoner van een zorginstelling of een maatschappelijke instelling

Voorbeelden van maatschappelijke instellingen zijn een asielzoekerscentrum (AZC) of penitentiaire inrichting (onder meer gevangnissen, huis van bewaring). Blijkt in het gesprek dat de index in een maatschappelijke- of zorginstelling woont?

- 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 zo nodig contact opneemt met de instelling en de betreffende contactpersoon zal bellen.



Woont de index in een zorginstelling? Dan geef je de cases terug aan de regionale GGD. Volg dan de volgende stappen om het dossier af te ronden.

- Afhankelijk van hoeveel informatie je al hebt verzameld in het BCO portaal, kun je er voor kiezen om deze informatie over te zetten naar het HPZone dossier met de BCO Sync extensie. Vergeet niet om ook de juiste (Preset) Action aan te maken. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij ['Afronden & Status'](#).
- Geef de casus terug aan de werkverdelers. Klik in het BCO-portaal rechtsboven op 'Status updaten' en 'Afronden of teruggeven'. Vul de juiste gegevens in en schrijf in de opmerking dat het BCO terug moet naar de GGD omdat de index in een zorginstelling woont. Geef de casus terug aan de werkverdelers door te klikken op 'Teruggeven'.

#### 3.1.4 Heeft index huisgenoten?

Bij deze vraag gaat het er om dat je een beeld krijgt bij hoe de index woont en wat er mogelijk is wat betreft isolatie van de huisgenoten. De leefregels voor thuisisolatie van de index kun je vinden bij 5.1 Index

**LET OP:** bij het in kaart brengen van de woonsituatie vragen wij alleen naar de woonsituatie en óf de index huisgenoten heeft. De namen en gegevens over de huisgenoten noteer je pas later in het tabblad 'Contactonderzoek' of door meteen te klikken op 'Deze huisgenoten als bronpersonen of contacten toevoegen'.

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.

### 3.1.5 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.



Volg de regionale afspraken.



Volg de regionale afspraken.



Je handelt indexen die wonen in een maatschappelijke- of zorginstelling af volgens de afspraken bij jouw GGD.

## 3.2 Werkgegevens

### 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.

### 3.2.1 Werk

#### Index heeft in afgelopen 2 weken gewerkt (andere locatie dan thuis)

Dit wil zeggen: 2 weken voorafgaand aan de EZD (dus in de bronperiode).

Indien ja: kies in het dropdown menu de juiste sector. Staat de juiste er niet tussen? Kies dan 'Anders' en vul het vrije tekstveld in.

- In het toelichtingen veld kun je bijzonderheden registreren m.b.t. de werksetting kwijt, bijvoorbeeld: een hoogrisico werksetting, een arbeidsmigrant (evt. uitzendbureau), evt. gemeenschappelijk vervoer naar het werk.
- Je hoeft hier nog niet alle details van het werk te noteren, dat kan later bij het aanmaken van de (bron)context in het tabblad 'Brononderzoek' of 'Contactonderzoek'.
- Kijk in de [Bijlage 3 Context & Situation](#) voor de exacte criteria voor het koppelen van werk- en opleidingscontexten.

### 3.2.2 Werkplek index

Welk beroep heeft de index in de afgelopen 2 weken uitgeoefend? 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.

#### Aandachtspunten specifieke beroepen (in het kort)

- **Zorg:** Check bij zorgmedewerkers altijd de uitzonderingen in de bijlage '[BCO bij Zorgmedewerker](#)'.
- **Medewerker in het primair onderwijs/KDV:** Doe straks alleen contactonderzoek buiten de klas/groep (Uitgebreid BCO) en doe geen contactonderzoek binnen de klas/groep. Dit doet het scholenteam van de GGD.
- **Medewerker Schiphol:** Voor contexten op Schiphol gebruik je de Bijlage 'BCO bij Reizen'. Deze is van toepassing voor reizigers én medewerkers op Schiphol.
- **Geen vaste werkplek:** Bij sommige beroepen is er geen sprake van een vaste werkplek. Denk bijvoorbeeld aan een thuiszorgmedewerker. Koppel het hoofdkantoor of de standplaats van de organisatie als context, ook als de index hier niet geweest is. Zie voor meer informatie wanneer je een context koppelt de [Bijlage 3 Context & Situation](#).
- **Arbeidsmigranten:** Koppel voor een arbeidsmigrant die voor een uitzendbureau werkt **altijd** het uitzendbureau als context, ook als index hier niet geweest is in bron- of besmettelijke periode. Denk daarnaast ook aan werkplek(ken), vervoer en woonsituatie indien van toepassing.

- **Overige werkplek als context:** Dit kan ook vrijwilligerswerk of een stage zijn. Sommige werkplekken geven een verhoogd risico op een uitbraak. Zoals de voedselindustrie (slachthuizen, productiefabrieken met lopende band werk etc.) en locaties met veel arbeidsmigranten.

### 3.2.3 Onderwijs

#### Index is medewerker in het onderwijs

Werkt de index op een kinderopvang, school of MBO (dus niet: HBO en WO) én heeft hij of zij gewerkt in de bron- of besmettelijke periode? Dan koppel je een context volgens de geldende criteria.

- 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.
  - Is de medewerker zelf index én is er nauw contact geweest met collega's, dan krijgen deze collega's **wel** een quarantaine- en testadvies. Zie voor het quarantainebeleid van medewerkers in het onderwijs de [bijlage Kinderen](#). Het kan zijn dat de medewerker onder de uitzonderingsgroepen valt of mag werken in het kader van de [Uitzondering quarantaine voor werknemers in essentiële bedrijfsprocessen | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#). Dit gaat altijd in overleg met de werkgever. Medewerkers die zelf positief getest zijn gaan altijd in isolatie en mogen niet werken.

#### Is de index een student/leerling? (ook deeltijd)

Indien Ja, kies type onderwijs.

Alleen als de context voldoet aan de afgesproken criteria voor het koppelen van contexten maak je later in het tabblad 'Brononderzoek' en/of 'Contactonderzoek' een context aan voor de onderwijsinstelling of kinderopvang, waar index tijdens bron- of besmettelijke periode is geweest. Zie de bijlages '[Context & Situations](#)' en '[BCO bij Kinderen](#)' voor meer informatie.

### 3.2.4 Werkplek als context

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.

- Op de werkplek (Admin of Ad hoc) 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. Dit geldt voor de hele incubatietijd (dag 14 t/m 2 vóór EZD of testdatum).
- De werkplek is een **Admin context** waar de index heeft gewerkt tijdens de broncontextperiode (dag 7 t/m 2 vóór EZD of testdatum) én nauw contact (cat. 2) heeft gehad.
- De werkplek is een **Admin context** waar de index heeft gewerkt tijdens de besmettelijke periode én nauw contact (cat. 2) heeft gehad.
- In de besmettelijke periode is er op de werkplek nauw contact geweest én er is een verhoogd risico op een uitbraak door een lage vaccinatiegraad.
- In de besmettelijke periode is er op de werkplek nauw contact geweest én er 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!
- Vergeet niet om een (Preset) Action aan te maken, wanneer dit nodig is. Dit doe je na het BCO gesprek. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & status](#)'.

#### Index is een arbeidsmigrant

Dit kan een reden zijn voor Uitgebreid BCO.

- Is de index een arbeidsmigrant en werkt hij of 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?

## Stap 4 Brononderzoek

### Algemeen

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 settingen 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 bronperiode). 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 settingen signaleren.

- De registratie van locaties (Admin en Ad hoc contexten) waar **één of meer mogelijke bronnen waren**, doe je 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. Deze locaties noemen we de Admin contexten. Door deze Admin contexten altijd te registreren in de broncontextperiode én de besmettelijke periode, blijven we in deze belangrijke settingen extra scherp op uitbraken.

- De registratie van bezoeken aan deze **Admin locaties** 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.

#### 4.0.2 Brononderzoek checklist

##### Aandachtspunten:

- Na het invullen van een naam of omschrijving verschijnt het pijltje:  aan het einde van de regel. Als je hierop klikt opent een nieuw veld. Vul zoveel mogelijk vragen in en klik linksboven op 'Bronpersoon/Context opslaan'.
- Ook als de waarschijnlijke bronpersoon van de index bekend is, dienen andere mogelijke bronnen én alle broncontexten nog steeds geregistreerd te worden (zodra aan de criteria is voldaan)! Het is niet zeker dat de index het juist heeft.
- Bepaal in overleg met de index de meest waarschijnlijke bron. Klik alleen bij deze bron het 'bron' vakje aan het eind van de regel aan. **Zijn er meerdere mogelijke bronnen** en kom je er niet uit: overleg met je vraagbaak of coach.
- Heb je een verkeerde persoon of context ingevuld, dan kun je deze verwijderen door met je muis op de regel te bewegen. Er verschijnt dan een klein grijs kruisje; als je daarop klikt, verwijder je de regel.

##### Incubatieperiode (14-2 dagen voor EZD):

- Heeft de index contact gehad met een persoon met bevestigde COVID-19? Op welke locatie was dit? Koppel context. Zoek ook het HPZone-nummer erbij. Ook als deze persoon in een andere regio woont.
  - Hier wordt gevraagd de contactcategorie (cat. 1, 2 of 3) in te vullen. Dit geeft een indicatie van de aard van het contact tussen index en de destijds besmettelijke bronpersoon. Je hoeft dit niet zo secuur te vullen als bij de contacten in het tabblad 'Contactonderzoek', maar als je dit bij meerdere mogelijke bronnen invult kan het wel helpen om te bepalen wie de meest waarschijnlijke bron was.
- Is er iemand in de omgeving van de index met typische klachten die op COVID-19 wijzen, maar die nog niet getest is? Op welke locatie was dit? Koppel context. Is dit de enige en meest waarschijnlijke bron? Noteer de gegevens van deze persoon.
- Is de index binnen de incubatieperiode in het buitenland geweest? Zo ja: welk land?
- Is de index op een privéadres geweest met  $\geq 10$  personen afkomstig uit  $\geq 3$  huishoudens aanwezig, waarvan  $\geq 3$  personen positief getest zijn (incl. de index)? Geef een signaal.
- Zijn er andere verdachte locaties die geregistreerd moeten worden? Koppel context(en).
- Zijn er signalen die wijzen op een bijzonder cluster? Zo ja, heb je dit besproken en doorgegeven?

##### Broncontextperiode (7-2 dagen voor EZD):

- Is de index op een Admin locatie geweest waar hij/zij besmet kan zijn geraakt? Koppel deze Admin context.

Zie ook [Bijlage 3 Context & Situation](#).

#### 4.0.3 Bijzondere clusters

Tijdens je brononderzoek ben je alert op **signalen over mogelijke bijzondere clusters**. Het gaat hierbij om:

- Clusters in ongebruikelijke settings
- Clusters met een afwijkend ziekte beloop (ongebruikelijke symptomen, ernstiger, naar verhouding veel ziekenhuisopnames)
- Clusters die ondanks maatregelen niet onder controle raken
- Clusters waarbij sprake is van maatschappelijke onrust
- Clusters met media-aandacht
- Clusters met verdenking op een nieuwe variant
- Opvallende clusters in de zorg (ziekenhuizen, verpleeghuizen etc.)

Als je in een gesprek met een index iets oppikt wat hierop kan wijzen, vraag je zo goed mogelijk door en bespreek je dit met de medische supervisie. In overleg met de medische supervisie mag zo'n signaal op de gebruikelijke manier doorgezet worden naar het clusterteam van de GGD waarvoor je werkt. Het clusterteam kan verder onderzoek doen en mogelijk advies op maat geven. Zorg dat je in de notes van de context duidelijk benoemt waarom jij denkt dat dit een belangrijk signaal is én dat je de contactgegevens goed noteert. Zie ook [Bijlage 3 Context & Situation](#).

#### 4.1 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 om de HPZone-nummer van de Linked Case in te voeren en de locatie van het contact te registreren als setting in de OSIRIS Questionnaire van de index. Dit doe je na het BCO gesprek. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & Status](#)'.

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 negatieve test (incl. negatieve zelftesten) hoeft je niet mee te nemen.

- Adviseer de index om deze persoon te verwijzen naar de GGD om zich te laten testen (als deze persoon nog klachten heeft).

## 4.2 Broncontexten

**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!

- Voor het context stappenplan, tips en uitzondering: zie [Bijlage 3 Context & Situation](#).
- Is de index zowel in de bronperiode als in de besmettelijke periode op dezelfde locatie geweest (bijv. werk) dan kun je alle data direct toevoegen. De context zal automatisch ook zichtbaar zijn in het tabblad 'contactonderzoek'.

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

Koppel daarom 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, blijven we in deze belangrijke settings extra scherp op uitbraken.

Koppel daarom dus 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.

### 4.2.1 Meest waarschijnlijke setting van besmetting

Na het inventariseren van alle mogelijke bronnen, zowel personen als contexten, is het belangrijk om altijd de meest waarschijnlijke setting van besmetting aan te geven. Deze vraag vul je dus altijd in met 'ja'.

**Sommige settings zijn geen context, maar waarschijnlijk wel de plaats van besmetting**

Toelichting: Dit veld correspondeert met de vraag uit de Osiris Questionnaire over settings met gerelateerde gevallen. De vraagstelling is op dit moment enigszins onduidelijk: dit wordt aangepast.

De vervolgvragen klappen dan open ->

- Vink hier de settings aan waar index mogelijk besmet is geraakt.
- Zowel de settings uit het eerste lijstje als die uit de lange dropdownlijst komen in hetzelfde vakje terecht. *Zie de afbeelding hierboven.*
- Kies alleen voor overige andere werkplek en overig als alle andere mogelijkheden niet passend zijn.



BCO Sync kijkt zowel naar de settings die hier aangevinkt zijn, als naar de categorieën van de contexten waar een bron vinkje achter staat bij het invullen van de Principal Contextual Setting en de (max. 3) settings die gevraagd worden in de Osiris Questionnaire.

LET OP: Kies voor de 3 meest waarschijnlijke settings. Vink je er meer aan, dan zal BCO Sync er slechts 3 kiezen en de rest negeren. Twijfel je welke settings het meest waarschijnlijk zijn, overleg dan met de medische supervisie.

LET OP: Kies je voor 1 bruiloft bij 'Settings die vaak geen context zijn' bijvoorbeeld voor 'Feest/Groepsbijeenkomst' en daarna bij 'Kies uit alle settings' voor 'Bruiloft' voor dan komt dit als 2 verschillende settings in de lijst. Kies daarom zo specifiek mogelijk bij voorkeur uit de dropdown lijst met 'alle settings' omdat deze lijst overeen komt met de lijst van de Questionnaire.

#### 4.2.2 Bijzondere situaties

- **Context in een andere regio?** Vergeet niet om een signaal af te geven via de e-mail naar de regionale GGD. Gebruik het format 'Betrokken context in andere regio' in Brieven en bijlagen BCO (zie ook het kopje 'context in een andere regio' in [Bijlage Context & Situation](#)). Dit doe je na het BCO gesprek. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & Status](#)'.
- **Mogelijke uitbraak na sociaal evenement op een privéadres?** Is de index tijdens de incubatieperiode op een privéadres geweest met  $\geq 10$  personen aanwezig, afkomstig uit  $\geq 3$  huishoudens, waarvan  $\geq 3$  personen positief getest zijn (incl. de index)?
  - Dit registreer je als context ZONDER adresgegevens, omdat dit een privéadres is.
  - Vergeet niet om een (Preset) Action aan te maken voor het **doorgeven** van signalen over (mogelijke) situations naar het uitbraketeam, wanneer dit nodig is. Dit doe je na het BCO gesprek. Zie hiervoor ook de checklist 'Indexdossier' bij '[Afronden & Status](#)'.
    - **Stuur** een signaal naar het uitbraketeam 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.
    - **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 uitbraketeam hier niet mee verder.

#### 4.3 Virusvarianten

##### Achtergrondinformatie

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 of en welke variant een index bij zich draagt, kan een uitgebreid en kostbaar onderzoek (sequencing/WGS genoemd) worden uitgevoerd in het laboratorium. Dit onderzoek kan alleen gedaan worden als er een PCR-test is afgenomen en 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. Soms kan een PCR-test ook aanwijzingen geven dat een index een virusvariant bij zich draagt.

##### Reisgeschiedenis

Voor het brononderzoek is het vooral belangrijk om te weten of de index **OF** de bron van de index (bronpersoon) in het buitenland is geweest (bronpersoon niet in fase 5) en zo ja: in welk land. Wij vragen dit uit om te kunnen bepalen of er risico is op een extra zorgelijke variant.

- Vanwege de hoge besmettingsgraad van het coronavirus in Nederland, Europa en wereldwijd is het risico voor het oplopen van COVID-19 door contact met een medereiziger ten opzichte van verblijf in Nederland of buitenland beperkt. Daarom is intensief contactonderzoek bij reizen (onder meer VCO, bus en treinreis) tijdelijk beëindigd.

LET OP: Een buitenlandreis van een bronpersoon kun je niet goed aangeven in het BCO-portaal. Dit is wel belangrijk t/m fase 4. Vermeld dit daarom in het eerste tabblad 'Over de Index' bij het veldje 'Opmerkingen en bijzonderheden over het BCO-gesprek'. Maak er ook een notitie van in HPZone, op de gebruikelijke manier.

##### Risicoland in de reisgeschiedenis

Op het moment dat er in de recente reisgeschiedenis risicolanden voor een VOI/VOC zijn waar een index mogelijk mee besmet is, kan dat een reden zijn om Uitgebreid BCO te doen (Fase 1-5). Benadruk altijd 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.

##### Bewezen VOI/VOC

Als er uitslag is van het onderzoek naar de exacte variant, dan staat dit in HPZone geregistreerd onder 'Microbiology'. Zie [Bijlage HPZone Registratie](#) voor meer uitleg. De definitieve uitslag is pas na ongeveer 14 dagen bekend, dus nog niet tijdens het BCO.

- Mogelijk is er een **aanvullend BCO** nodig als na 14 dagen bekend wordt dat een index een VOI/VOC heeft. Dit wordt dan door de GGD zelf opgepakt. De casus wordt na overleg met de IZB-arts en met duidelijke extra instructies uitgedeeld.
- Meer informatie over virusvarianten kun je ook lezen op de [website van het RIVM](#).

**Op dit moment zijn er geen risicolanden voor een VOI/VOC.**



Bespreek deze casus **altijd** met de Landelijke Medische Supervisie. Er moeten aanvullende acties ingezet worden door de Landelijke Medische Supervisie. Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen.



Bespreek deze casus **altijd** met de medische supervisie. Mogelijk moeten er aanvullende acties worden ingezet door de regionale GGD (bijv. sequencing).

# Stap 5

## Contactonderzoek

### Algemeen

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 (alleen in fase 1 tot en met 3, in de steekproef fase worden geen contexten geregistreerd). 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) zelf COVID-19 heeft doorgemaakt maar inmiddels uit isolatie is, kan een contact zijn maar ook een bron. Als deze persoon de bron is van je index, koppel je het dossier als Linked Case. Als deze persoon een contact is, is er een laag risico om opnieuw geïnfecteerd te raken en geef je **geen quarantaineadvies**. Ook geldt voor hen **geen testadvies**. Indien er nieuwe klachten ontstaan kan er bij voorkeur in overleg met de GGD opnieuw getest worden. Je maakt een contactdossier aan voor deze persoon en informeert en registreert het contact over bovenstaande adviezen.
- Huisgenoten (cat. 1 contacten) worden **zowel in het standaard BCO als in het uitgebreid BCO** geïnventariseerd, geïnformeerd en geregistreerd met een contactdossier.  
Dit geldt ook voor cat. 1 contacten die niet in quarantaine moeten: kinderen van 0 t/m 17 jaar.
- 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.

### 5.0 CoronaMelder



Activeer **altijd** de CoronaMelder-app, als deze in gebruik is! Dus ook bij een asymptomatische index of bij een index met een positieve zelftest zonder (uitslag van de) hertest. 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.

Geef aan of je de index gevraagd hebt of hij/zij de Coronamelder-app gebruikt. Klik op 'Gevraagd' als dit het geval is en activeer de app door op 'Open Corona-Melder Portaal' te klikken.

De index kan 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.

**Gebruikt de index de CoronaMelder-app en is deze nog niet geactiveerd via coronatest.nl? Doorloop de volgende stappen:**

- 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. Bespreek met de index of jullie het probleem direct oplossen of dat jullie eerst het gesprek vervolgen en afronden en daarna het probleem oplossen.

- o Callcenter voor de GGD en landelijke BCO'ers: 088-9324332
- o Callcenter voor de index en burgers: 0800-1280

## 5.1 BCO op Maat Triage

### Standaard BCO of Uitgebreid BCO

In GGD Contact geef je in dit tabblad aan of de index een Standaard BCO of een Uitgebreid BCO krijgt. 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 heeft plaatsgevonden, 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). Waar nodig stel je aanvullende vragen. Het RIVM heeft verschillende criteria opgesteld waarbij het een meerwaarde heeft dat de GGD dit doet.

**Tijdens het BCO loop je onderstaande criteria één voor één langs.** Voldoet de index aan een of meerdere van deze criteria? Kies dan voor een Uitgebreid BCO. **Overleg met de BCO-coördinator of je gesprekcoach als je twijfelt** of een of meerdere criteria op de index van toepassing zijn. Zo nodig overlegt de BCO-coördinator met de medische supervisie. Zie onder [basiskennis BCO](#) de stappen om met de Landelijke Medische Supervisie te overleggen. Bij aanhoudende twijfel, kan de keuze worden gemaakt op basis van de heersende casusdruk (hoge casusdruk = Standaard BCO).

### Criteria voor Uitgebreid BCO

#### criterium 1

De index heeft risico gelopen op een **bijzondere virusvariant**. Het gaat om:

- Mensen die tijdens de incubatieperiode in een risicoland zijn geweest. Risicolanden zijn landen die het RIVM aanwijst omdat hier een bijzondere virusvariant (**Variant of Interest (VOI)** of **Variant of Concern (VOC)**) aanwezig is. Zie ook [Brononderzoek: Virusvarianten](#).
- 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 moet worden gedaan, wordt dat binnen de GGD zelf opgepakt.

## criterium 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.

## criterium 3

De index heeft tijdens de besmettelijke periode contact gehad met personen met een **verwachte lage vaccinatiegraad**.

- NB 1: Je hoeft hiervoor niet de contacten te inventariseren!
- NB 2: Kinderen <12 jaar worden hierbij niet meegeteld (zij worden niet gevaccineerd). Zie ook de [Bijlage BCO bij kinderen](#).

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 vaccinatiegraad 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, als de index niet voldoet aan een van de andere criteria.
  - Als de index deze vraag lastig kan 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.

Toelichting bij nieuwe beleid 23 december 2021: hoewel we voor de omikron-variant geen onderscheid meer maken tussen immuun en niet-immuun blijft vaccinatiestatus belangrijk, omdat er in een omgeving met een lage vaccinatiegraad meer mensen risico hebben op een ernstig beloop en daarmee op ziekenhuis- en IC-opnames.

## criterium 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 een of meer COVID-19 gevallen buiten de thuissituatie, doe je een Uitgebreid BCO. Het doel hiervan is om clusters in beeld te houden.

## criterium 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. Tijdens het gesprek kunnen er 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 e-mail 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.

Onder deze vraag zijn de 5 criteria voor BCO op Maat zichtbaar, met een uitleg per criterium als je met je muis over het vraagteken gaat. Vink één of meer criteria aan die van toepassing zijn en licht de keuze, indien nodig, toe in het vrije tekstveld.

LET OP In de ontwikkelde functionaliteit voor BCO op Maat wordt op een aantal plaatsen de mogelijkheid gegeven om in een open tekstveld een toelichting te geven op keuzes die gemaakt zijn. Om de privacy van de index zo veel mogelijk te beschermen, is het belangrijk dat hierin uitsluitend informatie wordt opgenomen die noodzakelijk is voor de verdere behandeling van het dossier. Informatie die weliswaar besproken is, maar niet van invloed is op het type BCO dat wordt uitgevoerd of het advies dat iemand krijgt, mag dus niet worden opgeslagen. Twijfel je of dit het geval is, overleg dan met je supervisor.

Vervolg de contactinventarisatie volgens Standaard BCO of Uitgebreid BCO. Bij beide typen BCO verzamel je de gegevens van de huisgenoten (cat. 1) en ga jij hen informeren (Standaard BCO t/m fase 3; Uitgebreid BCO t/m fase 4). Alleen in het Uitgebreid BCO verzamel je ook de gegevens van de nauwe contacten (cat. 2) en informeer jij hen (t/m fase 4). In het Standaard BCO inventariseert en informeert de index zelfstandig zijn nauwe contacten. Jij geeft dan alleen aanwijzingen hoe dit kan worden gedaan.

## 5.2 Contactinventarisatie

### 5.2.1 Contactinventarisatie in het Standaard BCO

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

#### 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 5 dagen na start symptomen.
- Asymptomatische index: Start besmettelijke periode: op de dag van de test. De twee dagen vóór de testafname hoef je niet mee te nemen in je contactonderzoek. Einde besmettelijke periode: 5 dagen na testdatum, tenzij in de tussentijd klachten zijn ontstaan. Dan wordt de besmettelijke periode verlengd volgens de regels van een symptomatische index. Zie ook de paragraaf 'Geen klachten' onder [Medische gegevens](#).
- **NB bij een verminderde afweer** kan de isolatieduur ook worden verkort tot 5 dagen, mits 24 uur klachtenvrij, met een maximale isolatieduur van 10 dagen bij aanhoudende klachten.

#### Bespreek de huisgenoten

Soort contact	Definitie	Actie
Huisgenoten (Categorie 1)	Contacten die in dezelfde woonomgeving leven en <b>langdurig op minder dan 1,5 meter afstand</b> contact hadden met de index. NB: een huisgenoot die op dit moment zelf ook index is, is geen contact. Er is geen risico op besmetting. ** Twijfel je of iemand onder huisgenoot moet worden geschaard omdat hij/zij bv. is blijven logeren? Overleg dan met de vraagbaak/coach.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de huisgenoten opvragen en deze noteren in de vragenlijst.</li> <li>• HPZone contact aanmaken bij de index. Zie voor de juiste instructie de <a href="#">Bijlage HPZone Registratie</a>.</li> <li>• De huisgenoten worden gebeld en gemaïld. Zie hiervoor <a href="#">Contacten en Monitoring: Huisgenoten</a></li> </ul>

**Leg de definitie nauw contact (cat. 2) en overig contact (cat. 3) 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.
- De **index informeert zelf** alle nieuwe contacten en overige contacten (cat. 2 & 3) over het gelopen risico. Dit kan door ze te bellen, appen en/of mailen. Je vraagt de index 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](http://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). Deze kun je downloaden vanaf de pagina [Downloads](#).

**5.2.2 Contactinventarisatie in het Uitgebreid BCO**

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.

Let op: de immuunstatus van de contacten speelt geen rol meer in het advies dat je geeft.

Doe je **Uitgebreid BCO** en kiest jouw GGD ervoor om volgens scenario 3 van de GGD Contact-app te werken, dan is dit het moment om de GGD Contact-app te introduceren.



1. Als de index gebruik wil maken van de app breng je **samen** met de index alle contacten in kaart tijdens de besmettelijke periode. Je hoeft per contact alleen de naam en toelichting in te vullen. Dus alleen de kolommen waar het oog-symbool bij staat.
2. **Koppelen:** Deel de code met de index. Je maakt de koppeling naar de GGD Contact-app. Met deze cijfercode heeft de index toegang tot de contacten uit het contactenlijstje. Dus de kolommen waar het oog-symbool staat zijn nu zichtbaar.

**GGD Contact**

Deel aan het einde van het gesprek de koppelcode als de index gegevens aan gaat vullen via GGD Contact.

**Koppelcode**

\*  \*  \*  \* -  \*  \*  \* -  \*  \*  \*

Er is gekoppeld met de GGD Contact app van de index

[Maak nieuwe code](#)

3. De index kan na afloop van het eerste BCO-gesprek de tijdens het BCO-gesprek geïnventariseerde contacten bekijken, contactgegevens aanvullen en deze gebruiken om het contact a) zelf te informeren of b) de gegevens met de GGD te delen.
4. **Bespreek de volgende punten:**
  - Indien de app nog niet gedownload is: de koppelcode is uit veiligheidsoverwegingen tijdelijk geldig! **Benoem dat de code 45 minuten** geldig is.
  - De index kan het 'contactenlijstje' nu aanvullen (voornaam, achternaam, telefoonnummer en/of e-mailadres). Eventuele contacten die hij/zij tijdens het BCO-gesprek is vergeten, kunnen ook worden toegevoegd.
  - **Leg uit** dat de index de gegevens meerdere keren met de GGD kan delen. De index hoeft dus niet te wachten tot de lijst volledig is ingevuld. Hij/zij kan altijd nog onderdelen aanpassen en opnieuw verzenden.

**Spreek altijd af** met de index binnen welk termijn je de aangevulde gegevens terug verwacht. Bijvoorbeeld binnen 1-4 uur.

**LET OP** Vraag altijd toestemming van de index om alle contacten door hem/haar ingevuld in de GGD Contact-app te laten informeren door de GGD.

### 5.2.3 Categorieën contacten

Soort contact	Definitie	Actie
Huisgenoten	<p><b>Categorie 1</b></p> <p>Contacten die in dezelfde woonomgeving leven en <b>langdurig op minder dan 1,5 meter afstand</b> contact hadden met de index. Let op: een huisgenoot die op dit moment zelf ook index is, is geen contact. Er is immers 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. Komen jullie er niet uit? Overleg dan met de medische supervisie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de huisgenoten opvragen en deze noteren in de vragenlijst.</li> <li>• HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken van het contact de <a href="#">Bijlage HPZone Registratie</a>, onder Contacts.</i></li> </ul> <p>De huisgenoten worden gebeld en gemaïld.</p> <p><i>Zie hiervoor <a href="#">Contacten en Monitoring Huisgenoten</a></i></p>
Nauwe contacten	<p><b>Categorie 2A:</b></p> <p>Contacten die <b>in totaal (opgeteld) langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand</b> 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><b>Categorie 2B</b></p> <p>Contacten waarbij er een <b>'hoogrisico blootstelling'</b> 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"> <li>• Telefonisch de aard van het contact opvragen (hoe lang en wat waren de omstandigheden waarin het contact plaatsvond, bv. 30 minuten koffie gedronken op 1 meter afstand).</li> <li>• Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van deze contacten opvragen en noteren in de vragenlijst.</li> <li>• HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken van het contact de <a href="#">Bijlage HPZone Registratie</a>, onder Contacts.</i></li> </ul> <p>De contacten worden gebeld en gemaïld.</p> <p><i>Zie hiervoor <a href="#">Contacten en monitoring: Nauwe contacte</a></i></p>
Overige contacten	<p><b>Categorie 3A</b></p> <p>Personen die <b>langer dan 15 minuten op meer dan 1,5 meter afstand in dezelfde ruimte</b> contact hadden met de index tijdens diens besmettelijke periode. <i>Bijvoorbeeld op kantoor, in de klas of tijdens vergaderingen.</i></p> <p><b>Categorie 3B</b></p> <p>Contacten die <b>in totaal (opgeteld) korter dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter</b> contact hadden met de index tijdens de besmettelijke periode (op 1 dag en zonder hoogrisico blootstelling), <b>zowel binnen als buiten</b>. <i>Zie ook het voorbeeld hieronder.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deze contacten worden door de index zelf gewaarschuwd.</li> <li>• Er is <b>geen quarantaine advies</b>, maar wel een <b>testadvies bij klachten</b>. Dit mag met een zelftest of bij de GGD.</li> <li>• De <b>cat. 3 contacten in VO</b> worden gewaarschuwd via het scholenteam. Zie de bijlage <a href="#">'BCO bij Kinderen'</a>.</li> </ul>

## 5.2.4 Tips & Voorbeelden Contactinventarisatie bij Uitgebreid BCO

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

Vraag met wie en waar de index contact heeft gehad in de besmettelijke periode. Het is belangrijk om de index mee terug te nemen in zijn gedachten naar de dagen waarop hij besmet moet zijn geraakt. Dit werkt het beste door deze dagen chronologisch te doorlopen en daarbij hulpmiddelen te gebruiken die het geheugen kunnen helpen zoals agenda, foto's, of pintransacties. Zie ook geheugentips in de afbeeldingen hieronder.

- Deze manier van uitvragen heet de **cognitieve interview methode** en is goed toepasbaar voor het contactonderzoek. Door zo te werken kun je tot wel 50% meer bronnen en contacten identificeren.



Begin bij de eerste dag van de besmettelijke periode en loop de dag door aan de hand van korte vragen zoals:

*Hoe laat bent u opgestaan? Wat deed u daarna? Wat heeft u gegeten? Bij welke winkels heeft u boodschappen gedaan? Wat gebeurde er toen u uw fiets pakte? Waar bent u vervolgens naar toe gegaan? Enzovoort.*

Loop zo alle dagen door en maak korte aantekeningen. Ook kun je aan de zijkant van je scherm onder het kalendertje korte aantekeningen maken over iets waar je later op door wilt vragen. Ga tijdens dit deel van het gesprek niet al in op details van de situatie of de persoon, want daarmee doorbreek je de gedachtestroom van de index. Noteer alleen kort de voornaam of situatie (b.v.: Kim, Bibliotheek) waar je later op door wilt vragen.

- Heb je alle dagen doorgenomen? Dan ga je per persoon of situatie de details uitvragen. Klik hiervoor op het pijltje ► achter de naam van de bronpersoon.
- Onder het kopje 'Over het contact' vul je bij de contacten die je volledig wilt registreren zoveel mogelijk alle vragen in. Ook kun je hier de categorie invullen.
- Vul de vervolgvragen in, behalve het onderdeel 'Contactgesprek'. Dit vraag je later aan het contact zelf.
  - Contacten waarbij er een hoogrisico blootstelling is geweest, zoals in het gezicht hoesten of direct fysiek contact zoals zoenen, 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 **cat. 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.

Bij het Standaard BCO richt je je met name op de locaties. Nadat je alle dagen van de besmettelijke periode hebt besproken, kun je gemakkelijk de risicovolle locaties en admin contexten er uit vissen. Bij het Uitgebreid BCO richt je je zowel op de locaties als op de personen en doe je het volledige contactonderzoek.

#### GEHEUGENTIP

**Mensen vergeten vaak activiteiten.  
Bekijk daarom ook je:**

- Foto's
- Social Media
- Agenda's
- Pintransacties

#### GEHEUGENTIP

**Deze activiteiten worden vaak vergeten**

- Samen in de auto zitten
- Ontmoetingen buiten of bij jou thuis
- Een onverwachts gesprek op werk

## 5.2.5 Mondneuskapjes en zorgmedewerkers

**Zorgmedewerkers zijn getraind in het goed gebruiken van medische mondneusmaskers. Voor hen geldt dat zij daarom in een aantal gevallen niet als contact aangemerkt worden.**

- 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 SARS-CoV-2-infectie tijdens diens 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, diëtetic, huidtherapist, optometrist, podotherapeut, audioloog/audicien. Zie ook [Bijlage 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.

**Let op:** Bij gewone burgers heeft het gebruik van een niet-medisch, medisch of FFP2-mondneusmasker door een index of contact geen effect op het categoriseren van een contact. Een nauw contact met of zonder (medisch)mondneuskapje blijft een nauw contact.

### 5.3 Contexten besmettelijke periode

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 contacten blijven werken en geen afstand houden.

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

#### 5.3.1 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](#) kun je vinden welke rangorde je aan houdt om tot de context met het grootste risico te komen.
- Op basis van de contexten zoals geregistreerd in het BCO Portaal doet de BCO Sync extensie tijdens het synchroniseren naar HPZone een voorstel voor de Principal Contextual Setting in HPZone. Als een andere setting waarschijnlijker wordt geacht kan je dit aanpassen in de pop-up.

### 5.4 Reizen in besmettelijke periode

*Meer informatie en instructies over de onderstaande onderwerpen en aanvullende acties lees je in de [bijlage BCO bij Reizen!](#)*

**Tijdelijke beëindiging intensief contactonderzoek bij reizen (onder meer VCO, bus en treinreis):**

Vanwege de hoge besmettingsgraad van het coronavirus in Nederland, Europa en wereldwijd is het risico voor het oplopen van COVID-19 door contact met een medereiziger ten opzichte van verblijf in Nederland of buitenland beperkt. De hoge mate van besmettelijkheid van omikron leidt ertoe dat er in vergelijking met geldende reisregels en -adviezen met vliegtuigcontactonderzoek weinig gezondheidswinst kan worden behaald. Bovendien kunnen er relatief weinig reiscontacten worden opgespoord vanwege de beperkte BCO-capaciteit in binnen- en buitenland. Op advies van het OMT is daarom besloten het intensieve contactonderzoek naar onbekende reiscontacten voorlopig stop te zetten. Mocht de epidemiologische situatie daartoe aanleiding geven, dan start het intensief contactonderzoek bij reizen weer op.

## Stap 6 Afronden & Status

### Algemeen

Op het tabblad 'Afronden & Status' zie je een samenvatting van de indexgegevens, contacten en (bron)contexten die je hebt verzameld.

- Controleer of je alle informatie volledig hebt.
- Check ook of je nog korte notities gemaakt hebt in het opmerkingen veld onder de kalender.
- Bij de contacten verschijnt een oranje uitroepteken als er nog belangrijke informatie mist, bijvoorbeeld de contactgegevens. Vul dit zo mogelijk aan.



Standaard BCO	Uitgebreid BCO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index: adviezen (6.1)</li> <li>• Adviezen voor huisgenoten (6.2)</li> <li>• Adviezen voor nauwe contacten (6.3)</li> <li>• Gesprek afronden (6.4)</li> <li>• Administratie (6.5)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index: adviezen (6.1)</li> <li>• Adviezen voor huisgenoten (6.2)</li> <li>• De GGD belt alle contacten</li> <li>• Gesprek afronden (6.4)</li> <li>• Administratie (6.5)</li> </ul>

### 6.1 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.

ISOLATIEADVIEZEN	
Symptomatische index	Asymptomatische index
EZD = dag 0	min. 5 dagen isolatie na testdatum
min. 5 dagen isolatie na EZD + 24 uur klachtenvrij	als er klachten ontstaan = EZD = dag 0
maximaal 10 dagen	dan beleid symptomatische index

#### 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) sanitairgebruik en reinig na gebruik alle contactpunten (sanitair, deurklinken, lichtknopjes etc.).

#### Geef de isolatieduur aan:

- Voor een **symptomatische index met een normale of verminderde afweer** duurt de isolatie:
  - Minimaal 5 dagen na de EZD (EZD is dag 0).
    - Als de index na 5 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 10 dagen na EZD.
    - Bij twijfel: overleg met medische supervisie.
  - Na ziekenhuisopname: altijd 10 dagen isolatie na de EZD.
  - Bij zorgmedewerkers: er gelden aangepaste regels voor zorgmedewerkers. Zie hieronder en bijlage [BCO bij Zorgmedewerkers](#)
    - Binnen ziekenhuis: volgens beleid [FMS richtlijn](#). Index moet zelf overleggen met het ziekenhuis over het isolatiebeleid en de werkhervatting.
    - Buiten ziekenhuis: Isolatieuur volgens standaard beleid. Werkhervatting in overleg met de werkgever.
- Voor een **asymptomatische index met een normale of verminderde afweer** duurt de isolatie:
  - Minimaal 5 dagen na de (zelf)testdatum (testdatum is dag 0).
  - Indien de asymptomatische index klachten ontwikkelt tijdens de isolatie, dan gaat het beleid gelden van een symptomatische index. De lengte van de huidige isolatie wordt dan aangepast op basis van de eerste dag van de klachten (EZD).
  - Bij zorgmedewerkers: er gelden aangepaste regels voor zorgmedewerkers. Zie hieronder en bijlage [BCO bij Zorgmedewerkers](#)
    - Binnen ziekenhuis: volgens beleid [FMS richtlijn](#). Index moet zelf overleggen met het ziekenhuis over het isolatiebeleid en de werkhervatting.
    - Buiten ziekenhuis: Isolatieuur volgens standaard beleid. Werkhervatting in overleg met de werkgever.

**Aanvullend advies na isolatie:** t/m 10 dagen na de EZD of vanaf de positieve (zelf)test:

- Voor iedereen vanaf 13 jaar: draag een medisch mondneusmasker (minimaal type II) in alle publieke binnenruimtes, zoals de supermarkt, het openbaar vervoer en het onderwijs. Doe dat ook buiten als u geen 1,5 meter afstand kunt houden. Dit advies blijft ook gelden als het algemene advies voor het dragen van mondkapjes komt te vervallen.
- Houd 1,5 meter afstand.
- Vermijd contact met kwetsbare personen zoveel mogelijk.
- Pas de algemene hygiënemaatregelen zorgvuldig toe (handen wassen, etc.)
- 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 met een testuitslag, maar hangt af van de klachten.
- **Bespreek 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.*
  - Benadruk dat als de **index niet in thuisisolatie** gaat (of kan gaan) de quarantaineperiode van de huisgenoten pas van start gaat ná het opheffen van de isolatie van de index (= het laatste contact met de index in de besmettelijke periode). De GGD-test op of na dag 5 valt dan dus ook op een later moment.
  - Als een huisgenoot van een index op dat moment ook index is, mogen zij samen in isolatie gaan en hoeven zij onderling geen afstand van elkaar te houden.
- **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 [Extra ondersteuning](#).
- **Is de index niet gevaccineerd en >12 jaar?** Dan kun je de folder toesturen over vaccinatie en 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 er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.

**Uitgebreid BCO:** Informeer de index dat jijzelf of een collega contact opneemt met de huisgenoten én nauwe contacten, om passende maatregelen te bespreken. Als de index dat wil, bespreek je de adviezen voor de huisgenoten óók met de index. Je bespreekt dit **altijd** met de huisgenoten zelf.

**Standaard BCO:** Informeer 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.

## 6.2 Adviezen aan de index voor de huisgenoten

Bespreek eventueel de quarantaine- en testadviezen voor de huisgenoten (cat. 1) met de index, als de index hier behoefte aan heeft. Bespreek de quarantaine- en testadviezen in ieder geval met de huisgenoten zelf.

### 6.2.1 Adviezen aan de index voor de huisgenoten

**Alle huisgenoten moeten in quarantaine en krijgen een testadvies, tenzij zij tot een uitzonderingsgroep behoren.**

- **Quarantaine advies:** de huisgenoten houden thuis tenminste 1,5 meter afstand tot andere huisgenoten, om onderlinge besmetting te voorkomen.
- **Testadvies:**
  - Test 1: z.s.m. een zelftest (als beschikbaar in huis) of GGD-test. NB: bij een negatieve (zelf)test blijft het contact in quarantaine.
  - Test 2: op of na dag 5 na de laatste blootstelling aan de besmettelijke index een **GGD-test**. Deze afspraak kan gemaakt worden via **0800-2035**. Alleen als deze test negatief is, mag de huisgenoot uit de quarantaine. Wel is het advies om kwetsbaren te vermijden tot 10 dagen na laatste contact met de besmettelijke huisgenoot!
  - Bij **klachten** moet de huisgenoot zich altijd direct (laten) testen met een zelftest en/of GGD-test. Bij een positieve zelftest is het advies om een hertest te doen bij de GGD.

#### Bijzonderheden

- **Gaat of kan de index niet in strikte isolatie** ten opzichte van de huisgenoten? Dan gaat de quarantaine periode van 10 dagen voor de huisgenoten pas in als de index uit isolatie mag.
- **Is de huisgenoot een zorgmedewerker?** Er kunnen uitzonderingen zijn in de test- en/of quarantaineadviezen voor werkhervatting om de zorgcontinuïteit te waarborgen. Hiervoor gelden een aantal voorwaarden. Zie hieronder en de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).
- **Is de huisgenoot een kind?** Kinderen tot 18 jaar hoeven niet in quarantaine en testen alleen bij klachten. Als een test niet mogelijk is, blijft het kind thuis tot de klachten minimaal 24 uur over zijn of bij aanhoudende klachten tot maximaal 7 dagen na start klachten.

### 6.2.2 Adviezen aan de index voor uitzonderingsgroepen

- **Huisgenoten die in de 8 weken voor blootstelling positief zijn getest of positief zijn getest vanaf 1 januari 2022** en inmiddels uit isolatie zijn, krijgen **geen quarantaine- en testadvies**. De kans is groot dat deze test nog positief is op basis van de oude infectie. Als er opnieuw klachten ontstaan na een klachtenvrije periode, moet wel opnieuw worden getest (zie beleid [herinfectie](#)).  
Tel alleen de contacten die <8 weken geleden positief zijn getest **niet** mee in OSIRIS. (M.a.w. vanaf maart '22 geldt dat als een contact >8 weken geleden maar wel na 1 januari '22 positief is getest je deze wel meetelt als at risk voor Osiris.)
- **Huisgenoten die meer dan 7 dagen voor blootstelling een boostervaccinatie hebben gehad**, krijgen **geen quarantaine- en testadvies**. Als er klachten ontstaan, moet wel worden getest.  
Tel deze contacten **wel** mee in OSIRIS.  
Toelichting: Je telt de eerste blootstelling vanaf het moment dat de index besmettelijk werd. Dus 2 dagen voor EZD of testdatum (bij asymptomaten). Als het contact op dat moment een week geleden de booster heeft gehad vervalt het quarantaine advies. Wordt dag 7 na de booster gedurende de quarantaine bereikt dan maakt het contact de quarantaine tot het eind af. Indien tijdens de quarantaine periode een andere huisgenoot positief blijkt wordt opnieuw gekeken naar blootstelling om te beoordelen of quarantaine moet worden verlengd zie [rekenvoorbeeld](#) voor een voorbeeld casus.
- **Huisgenoten in essentiële bedrijfsprocessen**. Indien de continuïteit van de organisatie in het gevaar komt mag een huisgenoot tijdens de quarantaine gaan werken. De beoordeling hiervan is aan de werkgever, maar de werkgever kan de werknemer niet verplichten te komen werken. Zie [Uitzondering quarantaine voor werknemers in essentiële bedrijfsprocessen](#), [Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#). De werknemers moeten wel **dagelijks** een negatieve zelftest hebben voordat zij naar hun werk gaan. Ook mogen ze geen klachten hebben én ze moeten aanvullende voorzorgsmaatregelen nemen, zoals mondneusmaskers (minimaal type II). Met een negatieve GGD-test op dag 5 na de laatste blootstelling eindigt hun quarantaine. Ze hoeven dan geen zelftesten meer te doen voordat ze gaan werken.
- **Kinderen van 0 tot 18 jaar** hoeven niet meer in quarantaine en hoeven niet te testen als zij **geen** klachten hebben. Met een negatieve zelftest mag het kind naar school. Zie voor het volledige beleid de [Kinderbijlage](#)
- Het is extra belangrijk dat mensen de basisregels volgen: Houd afstand, vermijd grote groepen (met uitzondering van onderwijs) en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling. Dit schuift dus mee met doorlopende blootstelling!

### 6.2.3 Adviezen aan de index als de huisgenoot een zorgmedewerker is

**Is de huisgenoot een zorgmedewerker?** Voor zorgmedewerkers zijn er aanvullende adviezen omdat zij met kwetsbaren werken en om de zorgcontinuïteit te waarborgen. Zie ook de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).

Zorgmedewerkers zonder klachten die huisgenoot (categorie 1) zijn van een positief geteste persoon hoeven niet in quarantaine als zij een boostervaccinatie hebben ontvangen of minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt. Wel gelden er voor hen aanvullende maatregelen:

- Zorgmedewerkers laten zich testen met PCR op dag 0 en dag 5 na laatste blootstelling en als zij klachten krijgen. Zorgmedewerkers die maximaal 8 weken geleden een positieve test hebben gehad hoeven geen dag 5-test te doen. Het is aan de werkgever of er een dag 0 test voor zorgmedewerkers geldt als zij zelf binnen nu en 8 weken index zijn geweest. Soms wil de werkgever dat wel voordat medewerkers weer aan het werk gaan. Voor de GGD hoeft het niet.
- Bij werkzaamheden met kwetsbare patiënten wordt geadviseerd om dagelijks voor de start van de werkzaamheden een zelftest te doen.
- Zorgmedewerkers dragen tijdens het werk steeds een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en houden zoveel mogelijk afstand van patiënten en collega's.

Deze aanvullende maatregelen gelden t/m de 10e dag na het laatste contact met de positief geteste persoon.

Overige zorgmedewerkers die geen boostervaccinatie hebben ontvangen en niet minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt (of van wie de status niet bekend is) gaan **wel in quarantaine**. Bij bedreiging van de zorgcontinuïteit door ernstig personeelstekort kan de zorginstelling besluiten om hiervan af te wijken en de zorgmedewerkers te laten werken onder bepaalde voorwaarden.

**Let op:** Voor alle vragen over werkhervatting geldt dat we vanuit BCO verwijzen naar de werkgever en/of bedrijfsarts. Het beleid kan per instelling verschillen, daarom doe je daar als BCO'er geen uitspraak over.

## 6.3 Adviezen aan de index voor de nauwe contacten (Standaard BCO) en overige contacten

### 6.3 Nauwe contacten (cat. 2)

Bespreek eventueel de quarantaine- en testadviezen voor nauwe contacten (cat. 2) met de index, 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.

- Vraag de index om de **online informatiebrief door te sturen** die bedoeld is voor nauwe contacten. Alle adviezen zoals hieronder staan ook in de brieven.
- Laat de index zijn/haar **HPZone-nummer** doorgeven aan de contacten.

#### 6.3.2 Adviezen aan de index voor de nauwe contacten

**Alle nauwe contacten moeten in quarantaine en krijgen een testadvies, tenzij zij tot een uitzonderingsgroep behoren.**

- **Quarantaine advies:** de nauwe contacten houden thuis tenminste 1,5 meter afstand tot andere huisgenoten, om onderlinge besmetting te voorkomen.
- **Testadvies:**
  - Test 1: z.s.m. een zelftest (als beschikbaar in huis) of GGD-test. NB: bij een negatieve (zelf)test blijft het contact in quarantaine.
  - Test 2: op of na dag 5 na het laatste contact met de index een **GGD-test**. Deze afspraak kan gemaakt worden via **0800-2035**. Alleen als deze test negatief is, mag het nauwe contact uit de quarantaine. Wel is het advies om **kwetsbaren te vermijden** tot 10 dagen na laatste contact met de index!
  - **Bij klachten** moet het nauwe contact zich altijd direct (laten) testen met een zelftest en/of GGD-test. Bij een positieve zelftest is het advies om een hertest te doen bij de GGD.

#### Bijzonderheden

- **Is het nauwe contact een zorgmedewerker?** Er zijn aanvullende adviezen voor werkhervatting om de kwetsbaren te beschermen en de zorgcontinuïteit te waarborgen. Zie hieronder en de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).
- **Is het nauwe contact een kind?** Kinderen tot 18 jaar hoeven niet in quarantaine en testen alleen bij klachten. Als een test niet mogelijk is blijft het kind met klachten thuis tot de klachten minimaal 24 uur verdwenen zijn of bij aanhoudende klachten tot maximaal 7 dagen na start klachten.

#### 6.3.3 Adviezen aan de index voor uitzonderingsgroepen

- **Nauwe contacten die in de 8 weken voor blootstelling positief zijn getest of positief zijn getest vanaf 1 januari 2022** en inmiddels uit isolatie zijn, krijgen **geen quarantaine- en testadvies**. De kans is groot dat deze test nog positief is op basis van de oude infectie. Als er opnieuw klachten ontstaan na een klachtenvrije periode, moet wel opnieuw worden getest (zie beleid [herinfectie](#)).  
Tel alleen de contacten die <8 weken geleden positief zijn getest **niet** mee in OSIRIS. (M.a.w. vanaf maart '22 geldt dat als een contact >8 weken geleden maar wel na 1 januari '22 positief is getest je deze **wel** meetelt als at risk voor Osiris.)

- **Nauwe contacten die meer dan 7 dagen voor blootstelling een boostervaccinatie hebben gehad, krijgen geen quarantaine- en testadvies.** Als er klachten ontstaan, moet wel worden getest. Tel deze contacten **wel** mee in OSIRIS.  
Toelichting: Als het contact op het moment van blootstelling een week geleden de booster heeft gehad vervalt het quarantaine advies. Wordt dag 7 na de booster gedurende de quarantaine bereikt dan maakt het contact de quarantaine tot het eind af.
- **Nauwe contacten in essentiële bedrijfsprocessen.** Indien de continuïteit van de organisatie in het gevaar komt mag een nauw contact tijdens de quarantaine gaan werken. De beoordeling hiervan is aan de werkgever, maar de werkgever kan de werknemer niet verplichten te komen werken. Zie [Uitzondering quarantaine voor werknemers in essentiële bedrijfsprocessen](#), [Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#). De werknemers moeten wel **dagelijks** een negatieve zelftest hebben voordat zij naar hun werk gaan. Ook mogen ze geen klachten hebben **én** ze moeten aanvullende voorzorgsmaatregelen nemen, zoals mondneusmaskers. Met een negatieve GGD-test op dag 5 na de laatste blootstelling eindigt hun quarantaine. Ze hoeven dan geen zelftesten meer te doen voordat ze gaan werken.
- **Kinderen van 0 tot 18 jaar** hoeven niet meer in quarantaine en hoeven niet te testen als zij **geen** klachten hebben. Met een negatieve zelftest mag het kind naar school. Zie voor het volledige beleid de [Kinderbijlage](#)
- Het is extra belangrijk dat mensen de basisregels volgen: Houd afstand, vermijd grote groepen (met uitzondering van onderwijs) en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling.

### Zorgmedewerkers

Is het nauwe contact een zorgmedewerker? Voor zorgmedewerkers zijn er aanvullende adviezen omdat zij met kwetsbaren werken en om de zorgcontinuïteit te waarborgen. Zie ook de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).

Zorgmedewerkers zonder klachten die nauw contact (categorie 2) zijn van een positief geteste persoon hoeven niet in quarantaine als zij een boostervaccinatie hebben ontvangen of minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt. Wel gelden er voor hen aanvullende maatregelen:

- Zorgmedewerkers laten zich testen met PCR op dag 0 en dag 5 en als zij klachten krijgen. Als zorgmedewerkers maximaal 8 weken geleden een positieve test hebben gehad hoeven zij geen dag 5-test te laten doen. Zorgmedewerkers laten zich testen met PCR op dag 0 en dag 5 en als zij klachten krijgen. Zorgmedewerkers die maximaal 8 weken geleden een positieve test hebben gehad hoeven geen dag 5-test te doen. Het is aan de werkgever of er een dag 0 test voor zorgmedewerkers geldt als zij zelf binnen nu en 8 weken index zijn geweest. Soms wil de werkgever dat wel voordat medewerkers weer aan het werk gaan. Voor de GGD hoeft het niet.
- Bij werkzaamheden met kwetsbare patiënten wordt geadviseerd om dagelijks voor de start van de werkzaamheden een zelftest te doen.
- Zorgmedewerkers dragen tijdens het werk steeds een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en houden zoveel mogelijk afstand van patiënten en collega's.

Deze aanvullende maatregelen gelden t/m de 10e dag na het laatste contact met de positief geteste persoon.

Overige zorgmedewerkers die geen boostervaccinatie hebben ontvangen en niet minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt (of van wie de status niet bekend is) gaan **wel in quarantaine**. Bij bedreiging van de zorgcontinuïteit door ernstig personeelstekort kan de zorginstelling besluiten om hiervan af te wijken en de zorgmedewerkers te laten werken onder bepaalde voorwaarden.

**Let op:** Voor alle vragen over werkhervatting geldt dat we vanuit BCO verwijzen naar de werkgever en/of bedrijfsarts. Het beleid kan per instelling verschillen, daarom doe je daar als BCO'er geen uitspraak over.

### 6.3.3 Overige contacten (cat.3)

De index krijgt **altijd** het advies om de (bekende) overige contacten (cat. 3) te informeren over het risico op besmetting. Deze contacten krijgen een testadvies bij klachten.

## 6.4 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 terechtkomen.
- **Noem dat de e-mailweblinks 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**

- 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).
- 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**

- 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 (standaard BCO t/m fase 3; uitgebreid BCO t/m fase 4). Zie hiervoor [6.1 Huisgenoten](#).

## 6.5 Administratie indexdossier

## 6.5.0 CHECKLIST

### Mail de index (6.5.1)

- Mail met online informatiebrieven versturen (indexmail)

### Overzetten naar HPZone (automatisch) (6.5.2)

- HPZone: COVID-19 Events tabel
- HPZone: Diagnostic notes tabel
- HPZone: Key details
- HPZone: Immunisation Status
- HPZone: GP Link (NB: handmatige matching)
- HPZone: Hospital Details (NB: handmatige matching)
- HPZone: Principal Contextual Setting (NB: wel checken)
- HPZone: Contexten (NB: handmatige matching)
- HPZone: Osiris vragenlijst (NB: handmatige versturen)

### Eventueel overzetten naar HPZone (altijd handmatig) (6.5.3)

- HPZone: Linked cases
- HPZone: Contactdossiers

### OSIRIS-melding (6.5.4)

#### Signalen en/of acties aanmaken (altijd handmatig) (6.5.5)

- HPZone: (Preset) Actions voor Contexten & Situations. Indien van toepassing: Context aanmaken en koppelen Admin, Context gekoppeld VVT, Context gekoppeld, School/KDV, Context gekoppeld Overig Admin, Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation.
- HPZone: (Preset) Action follow-up index (asymptomatisch)
- HPZone: (Preset) Action coach controle
- HPZone: (Preset) Action dossier afsluiten
- HPZone: Overige (Preset) Actions. Indien van toepassing: Huisarts informeren, Arts controle, Openstaande acties.
- HPZone: Overige communicatie in Event

#### Casus afronden (6.5.6)

- GGD Contact: Status updaten
- Als geen contactgesprekken: HPZone: BCO details

→ Direct door naar hoofdstuk [Contactgesprek](#)

### 6.5.1 Mail met web-brieven versturen

De mails met weblinks naar de digitale RIVM zijn te vinden in het Word-document 'Brieven en Bijlagen BCO' onder [Downloads](#).

- Verstuur de juiste indexmail met de LCI online informatiebrief, samen met de nodige bijlagen:
  - Bijlage Onderzoek GGD GHOR Nederland
  - Bij Standaard BCO voeg je de flyer 'Contactinventarisatie COVID-19' toe.
  - Evt. toevoegen onderdeel psychische hulp of zwangerschap in de mail
- Zorg dat je de inhoud van e-mails vastlegt in Events in HPZone zoals gebruikelijk. Plak het briefhoofd van je verzonden e-mail in een Event.

### 6.5.2 Overzetten naar HPZone Lite (automatisch)

Na het afronden van het gesprek controleer je de ingevulde gegevens in het BCO-portaal. Vervolgens schakel je terug naar HPZone en ga je je indexdossier opbouwen.

- Met de BCO Sync extensie zet je een groot deel van de verzamelde gegevens automatisch over van het BCO Portaal naar HPZone. Onderaan bij het tabblad 'Afronden & Status' de button 'Synchroniseren naar HPZone'. Zie ook de handleiding [BCO Sync op GGD Tools](#).

Deze velden worden met de 'BCO Sync' extensie automatisch overgenomen in HPZone:

#### HPZone: COVID-19 Events tabel

- Name, Subject, Title, Details, Event type, Subject type, Occured Date.

#### HPZone: Diagnostic Notes tabel

**HPZone: Key details**

- Velden: Date of Onset, Current Location, Recent travel to another country, Date of Death, Diagnostic Notes.

**HPZone: Key details - Principal Contextual Setting**

- De extensie doet een voorstel voor de Principal Contextual Setting in HPZone, op basis van de geregistreerde contexten in het BCO Portaal. De BCO'er kan dit aanpassen in de pop-up, als een andere setting waarschijnlijker wordt geacht. Selecteer de setting waar is het risico op verspreiding het grootst was in combinatie met de meeste kwetsbare personen. Zie ook: [5.3.1 Principal Contextual Setting](#)

**HPZone: Immunisation status**

- Velden: Notes, Vaccin type, Vaccinated Date.

**HPZone: GP Link**

- Velden: GP Practice, GP Name
- NB: handmatige matching van de juiste huisarts!

**HPZone: Hospital Details**

- Als de BCO'er aangeeft dat de index in het ziekenhuis is geweest, wordt in de BCO Sync pop-up de keuze gegeven om het juiste ziekenhuis te koppelen. Dit moet worden gecontroleerd, omdat de titel van het ziekenhuis in BCO-portaal niet altijd overeenkomt met de titel van het ziekenhuis in HPZone. De IC-status wordt overgenomen in de notitie in HPZone.
- NB: handmatige matching van het juiste ziekenhuis!

**HPZone: Contexten (t/m fase 3)**

- Velden: Context link, Startdate, Enddate, Notes
- NB: handmatige matching van de juiste locatie in de HPZone database!
  - LET OP: Contexten zonder adres/postcode worden niet automatisch overgenomen. Zie de [bijlage Context & Situations](#) voor meer informatie.
  - LET OP: Check of de juiste contexten aangemaakt zijn en vul zo nodig handmatig aan.

**HPZone: Osiris vragenlijst**

- **De GGD heeft het dossier vrijwel altijd al op gefiatteerd gezet (bij Notification).** Als er toch geen Questionnaire in het dossier staat, moet je een Questionnaire aanmaken. Anders krijg je een foutmelding. Voor instructies, zie de [HPZone Registratiebijlage](#).
- Alle Osiris-vragen zijn verwerkt in het BCO-portaal en worden automatisch overgenomen in de Questionnaire. De contacten uit het dossier worden ook automatisch geteld.
- NB: handmatige verzenden van de Questionnaire!

**6.5.3 Overzetten naar HPZone Lite (handmatig)**

De onderstaande onderdelen in HPZone moeten (nog) handmatig ingevuld worden. Voor de juiste instructie en tips voor het invullen van alle velden in HPZone, zie de bijlage HPZone Registratiebijlage.

**HPZone: Contacten**

- Je maakt contactdossiers aan van alle cat. 1 en 2 contacten (afhankelijk van de fase). Meer informatie vind je in de Bijlage HPZone Registratie bij de Landelijke Werkinstructie BCO.

**HPZone: Linked Case**

- Heb je in GGD Contact een persoon als mogelijke bron aangevinkt? Maak er dan op de gebruikelijke manier in HPZone een Linked Case van volgens de criteria in de LWI BCO.

**HPZone: BCO Details**

- Bij 'BCO Index status' in HPZone in het dossier van de index vul je 'BCO completed' in.

**HPZone: Send to Osiris**

- Zet bij 'Notification' de status van de melding op 'definitief' en klik op 'Send to Osiris' om de case definitief naar Osiris te sturen.

**6.5.5 Signalen en/of acties aanmaken (altijd handmatig)**

Dit doen wij nog geheel in HPZone Lite. Zet de nodigen signalen en/of acties in, hieronder zie je een overzicht als voorbeeld. Onder dit overzicht vind je extra informatie over de losse (Preset) actions.

Preset actions	Beschrijving	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 (alleen fase 1)	Laatste dag isolatie
*[GGD] Follow-up Index Asymptotisch	BCO'er vraagt om follow-up van de asymptomatische index volgens de op dat moment geldende afspraken (alleen fase 1)	Dag 5 na testdatum
*[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 <b>Admin</b>	BCO'er vraagt hiermee aan de GGD om een <b>Admin</b> context aan te maken en te koppelen.	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld <b>Ad hoc</b> mogelijke situation	BCO'er geeft hiermee het signaal naar de GGD dat een <b>Ad hoc</b> context mogelijk een situatie is. Wordt ook gebruikt als signaal voor een cluster op privéadressen.	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld VWT	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 <b>Admin</b>	BCO'er geeft hiermee door dat een index gekoppeld is aan een overige <b>Admin</b> context: bijv. AZC of PI context. Ook de bijzondere <b>Ad hoc</b> contexten vallen hieronder.	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		

### Follow-up index aanmaken

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

- Asymptomatisch: 5 dagen na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '\* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Op indicatie: 5 dagen na de EZD: '\* [GGD] Follow-up Index'.

#### Uitgebreid BCO

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

- Asymptomatisch: 5 dagen na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '\* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Symptomatisch: 5 dagen na de EZD: '\* [GGD] Follow-up Index'.

## Informereren van de huisarts

Aan een index die is getest bij 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 hoef je geen actie aan te maken. Wanneer een index **niet in een GGD-testlocatie** is getest, moet je wel een actie aanmaken als de index toestemming geeft om de huisarts te informeren.



Maak voor een index die **niet bij een GGD-testlocatie is getest** een Preset Action aan: **\*\* [GGD] Huisarts informeren'** op de datum van vandaag. Tenzij je hier geen toestemming voor hebt gekregen.



Informeert de huisarts bij een test die **niet** bij een GGD-testlocatie is afgenomen. Tenzij je hier geen toestemming voor hebt gekregen. Controleer de afspraken van de GGD waarvoor je werkt:

- Hoe het gebeurt: telefonisch, per e-mail, per brief.
- Door wie de huisarts wordt geïnformeerd: BCO-medewerker of secretariaat.

## Dossiercontrole



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/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, of alleen contacten met een Passive Monitor, zet je de Preset Action: '[GGD] Dossier afsluiten' op datum 6 dagen na EZD.
- Blijkt later dat quarantaine van de 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 5 dagen klachten heeft.

## 6.5.5 Cases afronden

Wat je hier in het BCO Portaal aanklikt, bepaalt met welke status de case teruggaat naar de werkverdelers.

- Rechtsboven in de hoek zie je de button 'Status updaten'.



- **Klik hier aan wat van toepassing is bij het Indexgesprek:**
  - Index nog niet benaderd: Het dossier is nog helemaal niet opgepakt.
  - Index niet bereikbaar: 2x geen gehoor na 1 dagdeel of 4x geen gehoor na 2 dagdelen.
  - Indexgesprek gestart: Het gesprek is gestart maar wordt niet voltooid. Bijvoorbeeld wanneer je er als landelijke BCO'er aan het begin van het gesprek achter komt dat de index door de regionale GGD zelf moet worden opgepakt, bijvoorbeeld als blijkt dat een index recent in een risicoland is geweest.
  - Case sluiten, BCO wordt uitgevoerd buiten GGD: Deze status gebruik je bijvoorbeeld wanneer de index in een verzorgingstehuis woont en het BCO intern wordt uitgevoerd.
  - Case sluiten, index wil niet (volledig) meewerken aan BCO
  - Indexgesprek voltooid
- **Klik hier aan wat van toepassing is bij het informeren van contacten:**
  - Nog niet gestart: Nog niet toegekomen aan het bellen van contacten.
  - Gestart, nog niet afgerond: een aantal contacten moet nog worden benaderd, bijvoorbeeld bij geen gehoor van een contact of als je niet aan alle contacten bent toegekomen.
  - Afgerond, niet iedereen bereikt: een of meerdere contacten gaven meermaals geen gehoor. Er worden geen belpogingen meer gedaan.
  - Afgerond, iedereen bereikt of n.v.t.: Alle contacten zijn bereikt of in deze fase wordt geen contacten benaderd of contactregistratie vindt (nog) plaats in HPZone.
- **Klik vervolgens 'Afronden of teruggeven'.**

LET OP je zet je de status bij 'Contacten' op 'Afgerond, Iedereen bereikt, N.v.t.', als je het contactgesprek nog niet in het BCO-portaal doet maar in HPZone. Anders kan de werkverdelers de case niet afsluiten in het BCO portaal.

## HPZone: BCO details

Als je geen contactgesprekken hoeft te doen, verander je de 'BCO Index Status' in **'BCO completed on'** en klik hierna op **'Save'**.

## 6.6 Extra ondersteuning en bijlagen BCO

### 6.6.1 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 website](#). Een link naar de gids staat ook in de brieven van het RIVM.

- De isolatie- en quarantainegids is er ook in het [Nederlands](#), [Frans](#), [Duits](#), [Japans](#) en [Italiaans](#). De link naar de gids in een vreemde taal kun je toevoegen aan je e-mail.

### 6.6.2 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.

- 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.](#)

### 6.6.3 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:

- **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 [020-4616111](tel:020-4616111).
- **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.
- **Luisterlijn:** dag en nacht (24/7) bereikbaar voor een luisterend oor op 088-0767000. Ook per chat of mail bereikbaar op [www.luisterlijn.nl](http://www.luisterlijn.nl).
- **GGD Chat:** een chatlijn voor jongeren onder de 23 jaar en bereikbaar via [www.hoogend.nl](http://www.hoogend.nl).
- 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 e-mail naar de index.*

### 6.6.4 Bijlage Onderzoek

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

- Het LongCOVID-onderzoek (voor volwassenen én kinderen van alle leeftijden)
- Het CORONAtuis-onderzoek (voor mensen met minimaal een thuiswonend kind <18 jaar)

### 6.6.5 Bijlage/Folder Contactinventarisatie

Een index die zelf de contactinventarisatie gaat doen in het Standaard BCO, kan gebruikmaken van verschillende ondersteunende tools. Naast de GGD Contact-app is er ook een folder ontwikkeld: de folder 'Contactinventarisatie COVID-19' in [Nederlands](#), met meer informatie over en een stappenplan voor de contactinventarisatie. Deze folder is ook beschikbaar in het Engels.

# Stap 7

## Contactgesprek

### Algemeen

#### Type BCO i.c.m. fasering

**Standaard:** Cat. 1 contacten registreren en informeren t/m fase 3

**Uitgebreid BCO:** Cat. 1 & 2 contacten registreren en informeren t/m fase 4

### Uitzonderingsgroepen

In verband met de verwachte aanzienlijke toename van het aantal besmettingen in Nederland door de omikronvariant en het reële risico op ontwrichtende effecten op de maatschappij doordat veel mensen in quarantaine zijn, gelden vanaf 21 januari aangepaste quarantaine en testadviezen voor deze 3 groepen contacten:

- meer dan 7 dagen geleden voor blootstelling een boostervaccinatie hebben gekregen na een basisserie vaccinatie.
- minder dan 8 weken voor blootstelling een Covid-19 infectie hebben doorgemaakt of Covid-19 infectie hebben doorgemaakt na 1 januari 2022
- Kinderen t/m 17 jaar oud

	Standaard adviezen	Uitzonderingsgroepen
<b>Huisgenoot (cat. 1)</b> <b>&amp;</b> <b>Nauwe contacten (cat. 2)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quarantaine tot en met 10 dagen na laatste blootstelling index</li> <li>• Testen bij klachten zelftest en/of GGD-test</li> <li>• Testen z.s.m. zelftest en/of GGD-test</li> <li>• Testen dag 5 na laatste blootstelling bij GGD (voor opheffen quarantaine)</li> <li>• Houd afstand, vermijd grote groepen en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen quarantaine</li> <li>• Testen bij klachten zelftest en/of GGD-test</li> <li>• Extra belangrijk dat basisregels worden gevolgd: Houd afstand, vermijd grote groepen* en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling</li> </ul>
<b>Overig contact (cat. 3)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informeren door index</li> <li>• Geen quarantaine</li> <li>• Testen bij klachten zelftest en/of GGD-test</li> <li>• Houd afstand, vermijd grote groepen en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling</li> </ul>	

\*uitzondering is onderwijs in grote groepen voor MBO/HBO studenten met booster. Deze mag wel worden gevolgd.

\*\* Ten aanzien van zorgmedewerkers kunnen vanwege de contacten met kwetsbare patiënten andere adviezen gelden. **Zie bijlage zorgmedewerkers**

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

### 7.1 Huisgenoten (cat. 1)

De kans dat huisgenoten besmet raken is gemiddeld 25-30%. Alle huisgenoten m.u.v. de uitzonderingsgroepen moeten daarom 10 dagen na de laatste blootstelling met de index in quarantaine en krijgen twee testadviezen voor tijdens de quarantaineperiode. **De huisgenoten (categorie 1) worden geïnformeerd en geregistreerd bij Standaard BCO (fase 1 t/m 3 en de steekproef) & Uitgebreid BCO (fase 1 t/m 4 en de steekproef).**

## Contactdossiers in GGD Contact

Klik in het tabblad Contactinventarisatie in het BCO Portaal op het pijltje ► achter de naam van de contactpersoon. Je moet de vraag 'Wie informeert dit contact?' op 'GGD' zetten om het contactgesprek te starten.

Contactgesprek starten

### 7.1.1 Belinstructie

#### Introductie en opname gesprek

- 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.

#### Identificatie en verificatie

- Vraag met wie je spreekt.
- Om zeker te weten dat je met de juiste persoon spreekt en om dubbele dossiers te voorkomen, beginnen wij het contactgesprek met een identiteitscheck.
- Klik op 'Opnieuw identificeren' en vraag geboortedatum, laatste 3 cijfers van BSN, postcode en huisnummer en klik op 'controleren'.
- Als de gegevens matchen met een persoon in de Basisregistratie Personen (BRP), dan wordt het bijbehorende BSN (onzichtbaar) opgeslagen.
- De telefonische identificatie is dan geslaagd.
- Controleer e-mailadres: spel dit met het Nederlands telefoonalfabet. Je moet later de informatiebrieven kunnen mailen. Noteer eventueel een tweede telefoonnummer

#### Let op:

- Noem altijd dat het BSN wordt geregistreerd in het dossier. Als het contact het BSN niet wil registreren, vul je **in het contactdossier in HPZone** XXXXXXXX (9x) in.
- Geeft het contact aan geen contactdossier te willen? Verwijder dan het dossier uit het BCO Portaal en maak geen dossier aan in HPZone.

### 7.1.2 COVID-19 status

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? Vraag of het contact een zelftest wil doen of meteen bij de GGD een testafpraak wil laten inplannen. Verbind in dat geval na het gesprek door met 0800-2035. Alle huisgenoten MET klachten moeten in isolatie tot de uitslag. Is de test vanwege de klachten **voor** dag 5 en de uitslag negatief? Dan is het advies om op of na dag 5 nogmaals te testen om de quarantaine op te heffen.

### 7.1.3 Bescherming

Noteer of het contact eerder besmet is geweest en/of gevaccineerd is.

- Heeft dit contact een dossier in HPZone? Vul het HPZone nummer in onderaan de pagina over het contact in het BCO Portaal.
- Voor meer informatie zie [Basiskennis BCO](#).

#### Uitzonderingsgroepen

- Huisgenoten die positief zijn getest **in de 8 weken voor blootstelling** aan de index positief en inmiddels uit isolatie zijn **of positief zijn getest vanaf 1 januari 2022**, krijgen geen quarantaine- en testadvies. De kans is groot dat deze test nog positief is op basis van de oude infectie. Als er opnieuw klachten ontstaan na een klachtenvrije periode, moet wel opnieuw worden getest (zie [Basiskennis BCO](#)).
- Huisgenoten die **meer dan 7 dagen voor blootstelling een booster vaccinatie hebben gehad**, krijgen geen quarantaine- en testadvies. Als er klachten ontstaan, moet wel worden getest.
  - *Toelichting: Je telt de eerste blootstelling vanaf het moment dat de index besmettelijk werd. Dus 2 dagen voor EZD of testdatum (bij asymptomen). Als het contact op dat moment een week geleden de booster heeft gehad vervalt het quarantaine advies. Wordt dag 7 na de booster gedurende de quarantaine bereikt dan maakt het contact de quarantaine tot het eind af. Indien tijdens de quarantaine periode een ander huisgenoot positief blijkt wordt opnieuw gekeken naar blootstelling om te beoordelen of quarantaine moet worden verlengd.*

- Huisgenoten in **essentiële bedrijfsprocessen**. Indien de continuïteit van de organisatie in het gevaar komt mag een huisgenoot tijdens de quarantaine gaan werken.
  - De beoordeling hiervan is aan de werkgever, maar de werkgever kan de werknemer niet verplichten te komen werken. Zie [Uitzondering quarantaine voor werknemers in essentiële bedrijfsprocessen | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#).
  - De werknemers moeten wel **dagelijks** een negatieve zelftest hebben voordat zij naar hun werk gaan. Ook mogen ze geen klachten hebben *én* ze moeten aanvullende voorzorgsmaatregelen nemen, zoals mondneusmaskers. Met een negatieve GGD-test op dag 5 na de laatste blootstelling eindigt hun quarantaine. Ze hoeven dan geen zelftesten meer te doen voordat ze gaan werken.
- **Kinderen van 0 tot 18 jaar** hoeven niet meer in quarantaine en hoeven niet te testen als zij **geen** klachten hebben. Met een negatieve zelftest mag het kind naar school. Zie voor het volledige beleid de [BCO bij Kinderen](#).
- **Het is extra belangrijk dat alle uitzonderingsgroepen wel de basisregels volgen:** Houd afstand, vermijd grote groepen (met uitzondering van onderwijs) en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling.

## 7.1.4 Opmerkingen en bijzonderheden

### Beroep huisgenoot

- **Werkt de huisgenoot in de luchtvaart (vliegend personeel) of op een internationale veerdienst?** Voor mensen die aan boord van vliegtuigen of internationale veerboten werken, geldt dat zij in omstandigheden werken waar het snel isoleren en zich laten testen bij het ontstaan van klachten niet mogelijk is. Bovendien is het in deze situaties lastig om 1,5 meter afstand te houden. Deze medewerkers ("vliegend" personeel van luchtvaartmaatschappijen en personeel op internationale veerdiensten) kunnen daarom pas 10 dagen na het laatste contact weer veilig aan het werk
- **Is de huisgenoot een zorgmedewerker?** Er gelden aanvullende adviezen voor werkhervatting om kwetsbaren te beschermen en de zorgcontinuïteit te waarborgen. Zie ook de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).
  - Zorgmedewerkers zonder klachten die huisgenoot (categorie 1) zijn van een positief geteste persoon hoeven niet in quarantaine als zij een boostervaccinatie hebben ontvangen of minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt. Wel gelden er voor hen aanvullende maatregelen:
  - Zorgmedewerkers laten zich testen met PCR op dag 0 en dag 5 en als zij klachten krijgen. Zorgmedewerkers die maximaal 8 weken geleden een positieve test hebben gehad hoeven geen dag 5-test te doen. Het is aan de werkgever of er een dag 0-test voor zorgmedewerkers geldt als zij zelf binnen nu en 8 weken index zijn geweest. Soms wil de werkgever dat wel voordat medewerkers weer aan het werk gaan. Voor de GGD hoeft het niet.
  - Bij werkzaamheden met kwetsbare patiënten wordt geadviseerd om dagelijks voor de start van de werkzaamheden een zelftest te doen.
  - Zorgmedewerkers dragen tijdens het werk steeds een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en houden zoveel mogelijk afstand van patiënten en collega's.
  - Deze aanvullende maatregelen gelden t/m de 10e dag na het laatste contact met de positief geteste persoon.
  - Overige zorgmedewerkers die geen boostervaccinatie hebben ontvangen en niet minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt (of van wie de status niet bekend is) gaan wel in quarantaine. Bij bedreiging van de zorgcontinuïteit door ernstig personeelstekort kan de zorginstelling besluiten om hiervan af te wijken en de zorgmedewerkers te laten werken onder bepaalde voorwaarden.

**LET OP:** Het beleid voor werkhervatting kan per instelling verschillen. Verwijs daarom altijd naar de werkgever en/of bedrijfsarts en doe er als BCO'er geen uitspraken over.

## 7.1.5 Opmerkingen & afgesproken beleid

- 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.
- 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<sup>e</sup> 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**:

### 7.1.6 Leefregels voor huisgenoten

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

- Houd tenminste 1,5 meter afstand tot anderen binnen en buiten het huishouden, om besmetting te voorkomen.
- 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.
- 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.
- Heeft u een **huisdier**? Probeer uit voorzorg het contact met het huisdier zoveel mogelijk te vermijden. Dit houdt in: niet uitgebreid knuffelen en het contact tussen huisdier en personen van buiten het huishouden zoveel mogelijk beperken.

#### → Testadviezen:

- **Adviseer de huisgenoot om twee testen af te nemen**
  - **Test 1** (z.s.m.) is om vast te stellen of het contact op dit moment besmet is. Deze test mag worden gedaan met een zelftest (als deze in huis is) of bij de GGD. Als test 1 negatief is, blijft de huisgenoot nog steeds in quarantaine!
  - **Test 2 op of na dag 5** na de laatste blootstelling met de besmettelijke index wordt een GGD-test afgenomen. Alleen als deze test negatief is, mag de huisgenoot uit de quarantaine.
  - **Testen bij klachten.** Bij klachten moet de huisgenoot zich altijd direct (laten) testen met een zelftest en/of GGD-test. Bij een positieve zelftest is het advies om een hertest te doen bij de GGD.
- **Benoem de BCO afsprakenlijn** 0800-2035, voor het maken van testafspraken voor de contacten vanuit het BCO. Dit staat ook in de web-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 kun je de datum voor test 2 niet bepalen.
  - **Doet de huisgenoot geen test?** Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.

#### → Bespreek wat de uitslag betekent voor test 1 en test 2.

- Als **test 1** een zelftest is geweest en een **positieve** uitslag heeft, is het advies om een hertest te doen bij de GGD. Na een positieve test gaat het contact thuis in isolatie en gelden de leefregels voor een index. Deze persoon krijgt later zijn eigen BCO.
- 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.
- Als **test 2** bij de GGD een **positieve uitslag** heeft gaat het contact thuis in isolatie en gelden de leefregels voor een index. Er wordt dan ook later voor deze persoon BCO gedaan.
- Als **test 2** bij de GGD een **negatieve** uitslag heeft mag de quarantaine gestopt worden. Alleen een negatieve test bij de GGD op of na dag 5 is een reden om de quarantaine te stoppen, een zelftest niet.

#### → 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 en niet-gevaccineerd?** 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 er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.

#### Bijzondere situaties

- **Gaat of kan de index niet in strikte isolatie ten opzichte van de huisgenoot?** Dan start de quarantaine periode van 10 dagen pas als de index uit isolatie mag. De test op of na dag 5 val top een later moment.
- **Is de huisgenoot een jong kind?** Als een kind met klachten niet getest kan worden dan blijft het thuis tot de klachten minimaal 24 uur verdwenen zijn of bij aanhoudende klachten tot maximaal 7 dagen na de start van de klachten.

### 7.1.7 Gesprek afronden

- **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.

- **Noem dat de e-mail weblinks bevat** waarop geklikt moet worden om de digitale brief van het RIVM te openen: waar alle informatie zoals net besproken in staat.
- In de digitale 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).
- Monitoring op indicatie: 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?*

### 7.1.8 Status van het dossier

Na afronding van je gesprek, kun je de status van het contactdossier aanpassen naar 'Geïnformeerd' en kun je het contact opslaan.



### 7.1.9 Administratie contactdossier

Op dit moment is het niet mogelijk om contactdossiers in het BCO Portaal automatisch over te zetten naar HPZone; contactdossiers moeten dus handmatig worden aangemaakt in HPZone.

- **Verstuur de online informatiebrief naar de huisgenoten.** De brieven zijn te vinden in [Downloads](#). Voeg de juiste bijlagen toe aan de mail. Registreer in het contactdossier in HPZone dat je de e-mail hebt verzonden: plak het briefhoofd in een Event.
- **Registreer alle huisgenoot-contacten.** Registreer alle huisgenoot-contacten door een contactdossier aan te maken in HPZone. Zie voor de juiste registratie van de huisgenoten de [bijlage HPZone Registratie](#).
- **Verslaglegging van het gesprek:** Je kunt in het BCO Portaal het gespreksverslag genereren op basis van het gesprek dat je zojuist hebt gevoerd. Om deze tabel aan te maken klik je op het tabblad 'Afronden & status'. Klik vervolgens op de kopieerknop naast de contactpersoon; de tabel is nu aangemaakt en gekopieerd naar het klembord. Zet de verzamelde gegevens handmatig over van het BCO Portaal naar het contactdossier in HPZone. Plak dit verslag in een 'Monitoring Call' in HPZone.
  - In de HPZone Registratiebijlage staat uitgelegd hoe je een Active/Passive Monitor en Monitoring Call aanmaakt.
- **HPZone 'BCO Details':** Vul nadat je contactdossiers hebt aangemaakt en alle contacten hebt gesproken in dat het BCO is afgerond. 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](#).

Contacten			
NAAM EN TOELICHTING	LAATSTE CONTACT	GEÏNFORMEERD	GEGEVENS
<b>Sjakie de Vries</b> Geen bijzonderheden	<b>woensdag 23 feb.</b> 1 - Huisgenoot	Geïnformeerd	<span style="color: green;">✔</span> Gegevens compleet <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">□</span> >

- 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. Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken **per fase** de bijlage [HPZone Registratie](#) onder Active/Passive Monitor.

**HPZone 'BCO Details':** Vul nadat je contactdossiers hebt aangemaakt en alle contacten hebt gesproken in dat het BCO is afgerond. 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](#).

## 7.2 Nauwe contacten (cat. 2)

Het nauwe contact heeft een kans om ook COVID-19 te ontwikkelen. Alle nauwe contacten gaan daarom 10 dagen na het laatste contact met de index in quarantaine en krijgen twee testadviezen voor tijdens de quarantaineperiode. Nauwe contacten hoeven niet in quarantaine als zij tot een uitzonderingsgroep behoren. **De nauwe contacten (cat. 2) worden alleen geïnformeerd door de GGD in het uitgebreid BCO (t/m fase 4 en de steekproef).**

### 7.2.1 Belinstructie

#### Introductie en opname gesprek

- 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 het nauwe contact hiermee akkoord gaat; zo niet: stop de opname.

#### Identificatie en verificatie

- Vraag met wie je spreekt.
- Om zeker te weten dat je met de juiste persoon spreekt en om dubbele dossiers te voorkomen, beginnen wij het contactgesprek met een identiteitscheck.
- Klik op 'Opnieuw identificeren' en vraag geboortedatum, laatste 3 cijfers van BSN, postcode en huisnummer en klik op 'controleren'.
- Als de gegevens matchen met een persoon in de Basisregistratie Personen (BRP), dan wordt het bijbehorende BSN (onzichtbaar) opgeslagen.
- De telefonische identificatie is dan geslaagd.
- Controleer e-mailadres: spel dit met het Nederlands telefoonalfabet. Je moet later de informatiebrieven kunnen mailen. Noteer eventueel een tweede telefoonnummer

#### Let op:

- Noem altijd dat het BSN wordt geregistreerd in het dossier. Als het contact het BSN niet wil registreren, vul je **in het contactdossier in HPZone** XXXXXXXXX (9x) in.
- Geeft het contact aan geen contactdossier te willen? Verwijder dan het dossier uit het BCO Portaal en maak geen dossier aan in HPZone.

### 7.2.3 Bescherming

Noteer of het contact eerder besmet is geweest en/of gevaccineerd is.

- Heeft dit contact een dossier in HPZone? Vul het HPZone nummer in onderaan de pagina over het contact in het BCO Portaal.
- Voor meer informatie zie [Basiskennis BCO](#).

#### Uitzonderingsgroepen

- Nauwe contacten die positief zijn getest **in de 8 weken voor blootstelling** aan de index positief en inmiddels uit isolatie zijn **of positief zijn getest vanaf 1 januari 2022**, krijgen geen quarantaine- en testadvies. De kans is groot dat deze test nog positief is op basis van de oude infectie. Als er opnieuw klachten ontstaan na een klachtenvrije periode, moet wel opnieuw worden getest (zie [Basiskennis BCO](#)).
- *Je telt alleen contacten die <8 weken geleden positief getest zijn niet mee in OSIRIS.*
- Nauwe contacten die **meer dan 7 dagen voor blootstelling een booster vaccinatie hebben gehad**, krijgen geen quarantaine- en testadvies. Als er klachten ontstaan, moet wel worden getest.
  - *Toelichting: Als het contact op het moment van blootstelling een week geleden de booster heeft gehad vervalt het quarantaine advies. Wordt dag 7 na de booster gedurende de quarantaine bereikt dan maakt het contact de quarantaine tot het eind af.*
- Nauwe contacten **in essentiële bedrijfsprocessen**. Indien de continuïteit van de organisatie in het gevaar komt mag een nauwe contact tijdens de quarantaine gaan werken.
  - De beoordeling hiervan is aan de werkgever, maar de werkgever kan de werknemer niet verplichten te komen werken. Zie [Uitzondering quarantaine voor werknemers in essentiële bedrijfsprocessen | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#).
  - De werknemers moeten wel **dagelijks** een negatieve zelftest hebben voordat zij naar hun werk gaan. Ook mogen ze geen klachten hebben *én* ze moeten aanvullende voorzorgsmaatregelen nemen, zoals mondneusmaskers (minimaal type II). Met een negatieve GGD-test op dag 5 na de laatste blootstelling eindigt hun quarantaine. Ze hoeven dan geen zelftesten meer te doen voordat ze gaan werken.

- **Kinderen van 0 tot 18 jaar** hoeven niet meer in quarantaine en hoeven niet te testen als zij **geen** klachten hebben. Met een negatieve zelftest mag het kind naar school. Zie voor het volledige beleid de [BCO bij Kinderen](#).
- **Het is extra belangrijk dat alle uitzonderingsgroepen wel de basisregels volgen:** Houd afstand, vermijd grote groepen (met uitzondering van onderwijs) en contact met kwetsbaren tot 10 dagen na laatste blootstelling.

## 7.2.4 Opmerkingen en bijzonderheden

### Beroep nauwe contact

- **Werkt het nauwe contact in de luchtvaart (vliegend personeel) of op een internationale veerdienst?** Voor mensen die aan boord van vliegtuigen of internationale veerboten werken, geldt dat zij in omstandigheden werken waar het snel isoleren en zich laten testen bij het ontstaan van klachten niet mogelijk is. Bovendien is het in deze situaties lastig om 1,5 meter afstand te houden. Deze medewerkers ("vliegend" personeel van luchtvaartmaatschappijen en personeel op internationale veerdiensten) kunnen daarom pas 10 dagen na het laatste contact weer veilig aan het werk
- **Is het nauwe contact een zorgmedewerker?** Er gelden aanvullende adviezen voor werkhervatting om kwetsbaren te beschermen en de zorgcontinuïteit te waarborgen. Zie ook de [Bijlage Zorgmedewerkers](#).
  - Zorgmedewerkers zonder klachten die nauw contact (categorie 2) zijn van een positief geteste persoon hoeven niet in quarantaine als zij een boostervaccinatie hebben ontvangen of minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt. Wel gelden er voor hen aanvullende maatregelen:
  - Zorgmedewerkers laten zich testen met PCR op dag 0 en dag 5 en als zij klachten krijgen. Zorgmedewerkers die maximaal 8 weken geleden een positieve test hebben gehad hoeven geen dag 5-test te doen. Het is aan de werkgever of er een dag 0-test voor zorgmedewerkers geldt als zij zelf binnen nu en 8 weken index zijn geweest. Soms wil de werkgever dat wel voordat medewerkers weer aan het werk gaan. Voor de GGD hoeft het niet.
  - Bij werkzaamheden met kwetsbare patiënten wordt geadviseerd om dagelijks voor de start van de werkzaamheden een zelftest te doen.
  - Zorgmedewerkers dragen tijdens het werk steeds een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en houden zoveel mogelijk afstand van patiënten en collega's.
  - Deze aanvullende maatregelen gelden t/m de 10e dag na het laatste contact met de positief geteste persoon.
  - Overige zorgmedewerkers die geen boostervaccinatie hebben ontvangen en niet minder dan 8 weken geleden COVID-19 hebben doorgemaakt (of van wie de status niet bekend is) gaan wel in quarantaine. Bij bedreiging van de zorgcontinuïteit door ernstig personeelstekort kan de zorginstelling besluiten om hiervan af te wijken en de zorgmedewerkers te laten werken onder bepaalde voorwaarden.

**LET OP:** Het beleid voor werkhervatting kan per instelling verschillen. Verwijs daarom altijd naar de werkgever en/of bedrijfsarts en doe er als BCO'er geen uitspraken over.

## 7.2.5 Opmerkingen en afgesproken beleid

- 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 nauwe 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 nauwe 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.
- 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 10e dag. Daarom is de quarantaineperiode verkort naar 10 dagen. Mensen kunnen echter nog klachten krijgen tot 14 dagen na het laatste contact.
- Als er op dit moment geen klachten zijn die passen bij COVID-19, worden de leefregels doorgenomen. 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.

### 7.2.6 Leefregels voor nauwe contacten

- Houd tenminste 1,5 meter afstand tot andere huisgenoten, om onderlinge besmetting te voorkomen.
- 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.
- 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.

#### → Testadviezen:

- **Adviseer het nauwe contact om twee testen af te nemen**
  - **Test 1** (z.s.m.) is om vast te stellen of het contact op dit moment besmet is. Deze test mag met een zelftest gedaan worden (als het contact deze in huis heeft) of bij de GGD. Als test 1 negatief is, blijft het contact nog steeds in quarantaine!
  - **Test 2** op dag 5 na de laatste blootstelling aan de index wordt een **GGD-test** afgenomen. Alleen als deze test negatief is, mag het contact uit de quarantaine.
  - **Testen bij klachten.** Bij klachten moet het contact zich altijd direct (laten) testen met een zelftest en/of GGD-test. Bij een positieve zelftest is het advies om een hertest te doen bij de GGD.
- **Benoem de BCO afsprakenlijn** 0800-2035, voor het maken van testafspraken bij de GGD voor de contacten vanuit het BCO. Dit staat ook in de web-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 GGD-test op dag 5?** Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen

#### → Bespreek wat de uitslag betekent voor de test:

- Wat als de **zelftest** een **positieve** uitslag heeft? Dan is het advies om nogmaals een GGD test te doen als bevestiging van de positieve zelftest.
- Wat als de **z.s.m. zelftest** een negatieve uitslag heeft? Dan blijft het contact in quarantaine.
- Wat als de dag 5 GGD-test een **positieve** uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.
- Wat als de dag 5 GGD-test een **negatieve** uitslag heeft? Dan mag de quarantaine gestopt worden. Alleen een negatieve GGD-test op of na dag 5 is een reden om de quarantaine te stoppen.

#### → Noem hier specifiek:

- Als nauw 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 tussen het vervoegd opheffen van de quarantaine en dag 10 na laatste contact met index op bezoek te gaan bij mensen met een [verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19](#).

#### Bijzondere situaties

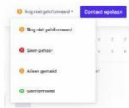
- **Is het nauwe contact een jong kind?** Als een kind met klachten niet getest kan worden dan blijft het thuis tot de klachten minimaal 24 uur verdwenen zijn of bij aanhoudende klachten tot maximaal 7 dagen na de start van de klachten.

### 7.2.7 Gesprek afronden

- **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: blijf empathisch en overleg met je coach wat te doen. Spreek zo nodig af dat je later terugbelt.
- Als je denkt dat het contact 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).
- Nauwe contacten worden **niet meer standaard gemonitord**, maar kunnen wel op indicatie worden gemonitord bij Uitgebreid BCO. 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?*

### 7.2.8 Status van het dossier

Na afronding van je gesprek, kun je de status van het contactdossier aanpassen naar 'Geïnformeerd' en kun je het contact opslaan.



## 7.2.9 Administratie contactdossier

Op dit moment is het niet mogelijk om contactdossiers in het BCO Portaal automatisch over te zetten naar HPZone; contactdossiers moeten dus handmatig worden aangemaakt in HPZone.

- **Verstuur de online informatiebrief naar de nauwe contacten.** De brieven zijn te vinden in [Downloads](#). Voeg de juiste bijlagen toe aan de mail. Registreer in het contactdossier in HPZone dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.
- **Registreer allenauwe contacten.** Registreer allenauwe contacten door een contactdossier aan te maken in HPZone. Zie voor de juiste registratie van de huisgenoten de [bijlage HPZone Registratie](#).
- **Verslaglegging van het gesprek:** Je kunt in het BCO Portaal het gespreksverslag genereren op basis van het gesprek dat je zojuist hebt gevoerd. Om deze tabel aan te maken klik je op het tabblad 'Afronden & status'. Klik vervolgens op de kopieerknop naast de contactpersoon; de tabel is nu aangemaakt en gekopieerd naar het klembord. Zet de verzamelde gegevens handmatig over van het BCO Portaal naar het contactdossier in HPZone. Plak dit verslag in een 'Monitoring Call'. in HPZone.
  - In de HPZone Registratiebijlage staat uitgelegd hoe je een Active/Passive Monitor en Monitoring Call aanmaakt.
- **HPZone 'BCO Details':** Vul nadat je contactdossiers hebt aangemaakt en alle contacten hebt gesproken in dat het BCO is afgerond. 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](#).

Contacten			
NAAM EN TOELICHTING	LAATSTE CONTACT	GEÏNFORMEERD	GEGEVENS
Sjakie de Vries Geen bijzonderheden	woensdag 23 feb. 1 - Huisgenoot	Geïnformeerd	Gegevens compleet

- Maak een **Active Monitor aan** voor alle nauwe contacten met wie je monitoring op indicatie hebt afgesproken (alleen in Fase 1). De overige nauwe contacten worden niet meer standaard gemonitord, voor hen maak je een Passive Monitor aan. Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken **per fase** de bijlage [HPZone Registratie](#) onder Active/Passive Monitor.

## 7.3 Overige contacten (cat. 3) Standaard & Uitgebreid BCO

### Categorie 3 contacten

Als overige (niet nauwe) contacten (cat. 3) worden beschouwd:

- Personen die langdurig contact (langer dan 15 minuten) hadden met de bevestigde persoon op meer dan 1,5 meter afstand in dezelfde ruimte, bijvoorbeeld op kantoor, in de klas of tijdens vergaderingen.
- Personen die op minder dan 1,5 meter contact hadden met de bevestigde persoon tijdens diens besmettelijke periode gedurende minder dan 15 minuten (waarbij geen sprake was van hoogrisicoblootstelling, zie cat. 2b).

Niet-nauwe contacten hoeven niet door de GGD telefonisch op de hoogte te worden gesteld. De index wordt verzocht om deze overige contacten zelf te informeren om zich te laten testen bij klachten. Dit mag met een zelftest of een test bij de GGD.

Vraag de index om de e-mail/brief te verspreiden onder de niet-nauwe contacten. De brieven zijn te vinden in Brieven & Bijlagen BCO bij [Downloads](#).

Adviezen voor een nauw contact (cat. 3) gedurende **10 dagen** na de laatste blootstelling met de index:

- Men hoeft niet in quarantaine.
- Algemene maatregelen om COVID-19 te voorkomen.
- Afstand houden van kwetsbaren.
- Alert zijn op klachten.
- Doe voorafgaand aan (ontvangen van) bezoek een zelftest, m.n. bij kwetsbare personen.

- Bij klachten:
  - Blijf thuis.
  - Doe bij klachten een zelftest of maak een testafspraak bij de GGD.

## Stap 8

# Follow-up & Monitoring

Op deze pagina lees je inhoudelijke informatie over het follow-up gesprek met de index en het monitoring gesprek met de huisgenoot en/of het nauwe contact. Dit hoort dus **niet** bij het **eerste** gesprek met de index of het contact (BCO).

- Follow-up & Monitoring gesprekken vinden alleen plaats in fase 1 BCO.
- De registratie doe je (nog) volledig in HPZone, omdat deze functionaliteit nog niet beschikbaar is in GGD Contact.
- Je gebruikt de tabellen 'Verslag eerste gesprek index / huisgenoot / nauw contact' uit Tabellen BCO te vinden bij [Downloads](#).



### 8.1 Follow-up index

Lees je in de casus in in HPZone, 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?

#### 8.1.1 Belinstructie

##### Introductie

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



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

##### 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:

### 8.1.2 Opties opheffen / verlengen isolatie

<p><b>Klachten nog aanwezig of verminderd?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraag welke klachten.</li> <li>• Als de index een normale afweer of een verminderde afweer heeft:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij follow-up gesprek op <b>dag 5</b> na EZD:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is er nog sprake van:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keelpijn</li> <li>• Benauwdheid</li> <li>• Neusverkoudheid</li> <li>• Hoesten</li> <li>• Koorts</li> </ul> </li> <li>• Dan wordt isolatie verlengd tot index 24 uur <b>klachtenvrij</b> is tenzij deze klachten bekend zijn bij een bestaande (chronische) aandoening. Er wordt een nieuw follow-up gesprek voor 10 dagen na de EZD afgesproken.</li> <li>• 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.</li> <li>• Bij twijfel: overleg met de medisch supervisie.</li> </ul> </li> <li>• Bij follow-up gesprek op <b>dag 10</b> na EZD:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>• De index mag altijd 10 dagen na start van symptomen uit isolatie, ongeacht of er nog klachten zijn; de index wordt dan niet meer besmettelijk geacht.</li> <li>• Bij twijfel: overleg met de medisch supervisie.</li> </ul> </li> <li>• Zorgmedewerker <b>binnen</b> het ziekenhuis: volgens beleid <a href="#">FMS richtlijn</a>. Index moet zelf overleggen met het ziekenhuis over het isolatiebeleid en de werkhervatting.</li> <li>• Zorgmedewerker <b>buiten</b> het ziekenhuis: Isolatieuur volgens standaard beleid. Index overlegt zelf met de werkgever wanneer werkhervatting kan plaatsvinden.</li> <li>• <b>Bewoner</b> binnen een instelling: Isolatieuur volgens standaard beleid + 48 uur koortsvrij.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Geen klachten meer</b></p>	<p>Klachtenvrij van COVID-19 betekent: 24 uur geen koorts &gt;38°C, geen hoesten, geen keelpijn, geen benauwdheid, geen neusverkoudheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraag hoe lang er al geen klachten meer zijn.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Korter dan 24 uur geen klachten meer? Of minder dan 5 dagen vanaf de EZD? Isolatie wordt pas beëindigd na 24 uur geen klachten én ten minste na 5 dagen na EZD.</li> <li>• Langer dan 24 uur geen klachten meer én ten minste 5 dagen na de EZD? Dan kan isolatie worden opgeheven.</li> </ul> </li> <li>• Controleer of de Preset Action '* [GGD] Dossier afsluiten' er is en of de datum klopt.</li> </ul>

Een asymptomatische index gaat 5 dagen in isolatie, net als een symptomatische index. Vraag tijdens het follow-up gesprek op dag 5 na de testdatum of de index klachten heeft gekregen. Is dit het geval? Start dan een nieuwe isolatieperiode van 5 dagen vanaf het moment dat de klachten zijn ontstaan (= EZD).

#### Aanvullende adviezen bij opheffen isolatie

De volgende adviezen gelden voor de periode tot 10 dagen na het begin van de klachten of vanaf de datum van positieve (zelf)test:

- Voor iedereen vanaf 13 jaar: draag een medisch mondneusmasker (minimaal type II) in alle publieke binnenruimtes, de supermarkt, het openbaar vervoer en het onderwijs. Doe dat ook buiten als u geen 1,5 meter afstand kunt houden.
- Houd 1,5 meter afstand.
- Vermijd contact met kwetsbare personen zoveel mogelijk.
- Pas de algemene hygiënemaatregelen zorgvuldig toe (handen wassen, niezen in de elleboog etc.)

### 8.1.3 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.

### 8.1.4 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 10 dagen na de EZD.
- Bespreek dit altijd met de BCO-gesprekscoach. Schuif de datum van de Preset Action **\*[GGD] Dossier afsluiten** ook met 5 dagen 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'.

### 8.1.5 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 10 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.

### 8.1.6 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 de [Downloads](#).
- Noteer in het event dat je de e-mail hebt verstuurd en plak het briefhoofd in het Event.

## 8.2 Monitoring huisgenoten & nauwe contacten

### 8.2.1 Algemeen

- Alle Categorie 1 Contacten (Huisgenoten) worden gemonitord op **dag 0 (First Monitoring Call)**, **dag 5** en **dag 10**. Zowel in Standaard BCO als Uitgebreid BCO. De belinstructie hieronder is voor het gesprek op dag 5 en dag 10.
- Categorie 2 Contacten (Nauwe Contacten) worden in principe alleen gemonitord op **dag 0 (First Monitoring Call)**. In het Standaard BCO vervallen de overige monitoring calls altijd. In het Uitgebreid BCO kun jij als BCO'er, de inschatting maken dat het meerwaarde heeft om deze persoon nog een keer te bellen op **dag 10 (monitoring op indicatie)**. Overleg bij twijfel met je BCO-coach of vraagbaak.
  - *Bijvoorbeeld een cat. 2 contact dat je spreekt in het Uitgebreid 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 [eerder genoemde hulplijnen](#).
- Blijkt dat een index zich in de monitoringsperiode niet heeft kunnen isoleren van een 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.

### 8.2.2 Doel monitoringsgesprek

- Beantwoorden van eventuele vragen.
- Ondersteunen van huisgenoten en overige nauwe contacten bij het opvolgen van de maatregelen en leefregels (terug te vinden bij stap 2).
- Vragen of een gevalideerde GGD-test op dag 5 is afgenomen. Zo nee, is er een afspraak gemaakt voor een GGD-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 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.
- 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 over de vaccineffectiviteit.

### 8.2.3 Belinstructie

Lees je kort in hoe de casus in elkaar zit. Dit doe je in HPZone. 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 rond het in 1x monitoren van gezinnen, volg deze afspraken dan.

### 8.2.4 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 persoon 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.

### 8.2.5 Huisgenoten (categorie 1)

#### Monitor Dag 5

- 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 een z.s.m. test uitgevoerd na contact met de GGD? Was de uitslag negatief? **NB:** een positieve uitslag van een GGD-test zie je waarschijnlijk in HPZone. Een positieve uitslag van een zelftest niet.
- Als isolatie van de index **wel** mogelijk is:
  - Heeft huisgenoot een afspraak gemaakt voor een GGD-test op of na dag 5?
  - De testafspraak 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: 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 GGD-test kan plaatsvinden.



Overleg met je BCO-gesprekscoach als isolatie van de index niet mogelijk is.

- Is de index symptomatisch? Geef in het gesprek met de huisgenoot aan dat de index vandaag (op dag 5) wordt gebeld, zoals met hem/haar is afgesproken.

#### Monitor Dag 10:

- Hoe gaat het?
- 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 bijlage [HPZone registratie](#) voor meer informatie.

### 8.2.6 Nauwe contacten (categorie 2)

#### Alleen bij Uitgebreid BCO & alleen 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(zelf)test afgenomen na contact met de GGD? Was de uitslag negatief? NB: een positieve uitslag van een zelftest zie je waarschijnlijk niet in HPZone.
  - Is er een gevalideerde GGD-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? Bespreek zo nodig nog een nieuw testadvies.

LET OP: HPZone is nog niet aangepast aan het huidige beleid waarbij 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 'Dag 5 nauw contact vervalt'. Hierdoor wordt de volgende monitoring call verplaatst naar dag 10.

### 8.2.7 Testen bij klachten

- Wanneer het contact klachten heeft, komt deze in aanmerking voor een (zelf)test.
- Laat de persoon, indien gewenst, 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 vóór dag 5 van de quarantaine en is er een negatieve uitslag? Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.

### 8.2.8 Registeren Monitoring Call

Het registreren van telefoongesprekken met contacten van index doe je door het aanmaken van een 'Monitoring Call'. Zie de 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 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 nauwe contacten geldt: maak op dag 5 een 'Monitoring Call' aan met daarin de tekst 'Dag 5 nauw contact 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 te vinden in [Downloads](#).
- 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.


























### 8.2.9 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.

#### 8.2.10 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.

## Contactinformatie GGD'en en Preset Actions

	Naam GGD	Collegiaal overleg BCO	Preset action namen
	GGD Amsterdam	5.1.2e	5.1.2e
	GGD Brabant Zuidoost		
	GGD Drenthe		
	GGD Flevoland		
	GGD Fryslân		
	GGD Gelderland Midden		
	GGD Gelderland-Zuid		
	GGD Gooi- en Vechtstreek		
	GGD Groningen		
	GGD Haaglanden		
	GGD Hart voor Brabant		
	GGD Hollands Midden		
	GGD Hollands Noorden		
	GGD IJsselland		
	GGD Kennemerland		
	GGD Limburg-Noord		
	GGD Noord- en Oost Gelderland		
	GGD Twente		
	GGD Utrecht		
	GGD Rotterdam Rijnmond		
	GGD West-Brabant	5.1.2e	
	GGD Zaanstreek Waterland		
	GGD Zeeland	1ZB001	
	GGD Zuid-Holland Zuid	5.1.2e	
	GGD Zuid-Limburg		

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	BCO'er vraagt om follow-up van de asymptomatische index volgens de op dat moment geldende afspraken	Dag 7 na testdatum
*[GGD] Huisarts informeren	GGD-medewerker geeft de positieve uitslag door aan de huisarts (niet-GGD teststraat)	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	5.1.2e vraagt 5.1.2e 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.	Active Monitor: dag na einde monitoring (contacten) Passive Monitor: dag na einde quarantaine (contacten) Geen contacten: 1 dag na de laatste isolatiedag van de index.
*[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 2 Fasering BCO

	FASE 1.	FASE 2.	FASE 3.	FASE 4.	FASE 5.
<b>STANDAARD BCO</b>	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
<b>UITGEBREID BCO</b>	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

*Compact overzicht van de fasen*

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 het BCO gesprek (fase 2 t/m 5 BCO). Risicogestuurd werken met een triage (BCO op Maat) doen we nu in iedere fase van het BCO, behalve in fase 5.

	FASE 1		FASE 2		FASE 3		Steekproef		FASE 4		FASE 5	
	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	N.v.t.	
<b>INDEXGESPREK</b>												
Uitslag doorgeven	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD
COVID-19 vragenlijst index afnemen	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD; met start Alleen VOCA/VOI
Brononderzoek algemeen	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD
Brononderzoek (buis)contacten registreren	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	X	X	X	X	X
Vraag BCO op Maat	5 criteria	3 criteria	5 criteria	5 criteria	4 criteria	4 criteria	4 criteria	4 criteria	4 criteria	4 criteria	4 criteria	X
Coronamelder app activeren	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD
Contactinventarisatie en contacttracé	Uitslag aan index	BCD	Uitslag aan index	BCD	Uitslag aan index	BCD	Uitslag aan index	BCD	Uitslag aan index	BCD	Uitslag aan index	Uitslag aan index
Contactgegevens registreren (contactdossier)	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	X	Cat. 1 & Cat. 2
Contactonderzoek: contacten registreren	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	X	X	X	X	X	X
Adviezen voor de index aan de index geven	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD
Adviezen voor huisgenoten aan de index geven	X	X	X	X	X	X	X	X	X	BCD	X	X
Adviezen voor nauwe contacten aan index geven	BCD	X	BCD	X	BCD	X	BCD	X	BCD	X	X	X
Adviezen voor overige contacten aan index geven	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	X
Brief aan index mailen	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD
Context in andere regio: Mail naar andere regio	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	X	X	X	X	X	X
<b>CONTACTGESPREK</b>												
Huisgenoten informeren (vrij leefregels)	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	Index	BCD	Index
Brief mailen naar huisgenoten	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	BCD	Index	BCD	Index
Nieuwe contacten informeren leefregels	Index	BCD	Index	BCD	Index	BCD	Index	BCD	Index	Index	BCD	Index
Brief mailen naar nauwe contacten	Index	BCD	Index	BCD	Index	BCD	Index	BCD	Index	Index	BCD	Index
<b>FOLLOW UP &amp; MONITORING</b>												
Follow-up index	Asymptoom & op indicatie	Alle indiceen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitoring contacten	Cat. 1	Cat. 1 & Cat. 2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Fasentabel gesprek

Download de fasentabel: pdf

108 kB [Download](#)

## Fasering GGD Contact

### Tabblad 1: Over de index

Volledig invullen.

### Tabblad 2: Medische gegevens

Volledig invullen, behalve: 'Index gebruikt medicijnen' (je vraagt wel of de index onderliggende aandoeningen heeft) & 'Heeft de index een verminderde afweer?'

### Tabblad 3: Woon & werkgegevens

Volledig invullen.

### Tabblad 4: Brononderzoek

Volledig invullen.

### Tabblad 5: Contactonderzoek

Volledig invullen, behalve: 'Vliegreis of groepsvervoer met gereserveerde stoelen in besmettelijke periode'

**Standaard BCO:** Alleen huisgenoten (cat. 1 contacten) worden in het standaard BCO geïnventariseerd, geïnformeerd door de GGD en geregistreerd met een contactdossier.

**Uitgebreid BCO:** Zowel huisgenoten (cat. 1 contacten) als nauwe contacten (cat. 2 contacten) worden in het uitgebreid BCO geïnventariseerd, geïnformeerd door de GGD en geregistreerd met een contactdossier.

Contexten binnen besmettelijke periode: Koppel alle Admin contexten waar de index is geweest én nauw contact (Cat 2) heeft gehad. Ad hoc contexten koppel je alleen als het risico op verspreiding erg groot is, dus: bij een lage verwachte vaccinatiegraad en hoog-risico settings voor snelle verspreiding.

**Tabblad 6: Afronden & status**

Volledig invullen.

**Fasering HPZone**

	FASE 1	FASE 1	FASE 2	FASE 2	FASE 3	FASE 3	FASE 4	FASE 4	FASE 5
	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	Standaard	Uitgebreid	N.v.t.
<b>INDEX</b>									
<b>Key Details</b>									
Date of Onset	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Current Location	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Recent travel to another country	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Principal Contextual Setting	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Hospitalised	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Date of death	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Diagnostic notes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Notification</b>									
Datum melding aan de GGD	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Datum gefatteerd in Osiris	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Datum definitief in Osiris	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Status van de melding	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Administration</b>									
Case Manager	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Investigating Officer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Immunisation Status</b>									
Vaccinated in respect to the diagnosis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Vaccination Date	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Immunisation notes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>GP Link</b>									
GP Practice	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
GP Name	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>BCO Details</b>									
BCO Phase	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
BCO Index Status	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Managing Organisation for Index	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
Managing Organisation for Contacts	-	✓	-	✓	-	✓	-	✓	-
<b>Questionnaire</b>									
Questionnaire	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Personal Details</b>									
Personal Details	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>GP Details</b>									
GP Details	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>Hospital Details</b>									
Hospital Details	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>Events</b>									
Events	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Preset Actions</b>									
Preset Actions	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing	Indien van toepassing
<b>Situations</b>									
Situations	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>Contacts</b>									
Contacts	-	✓	-	✓	-	✓	-	✓	-
<b>Linked Cases: Contact of</b>									
Linked Cases: Contact of	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>Contexts</b>									
Contexts	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
<b>Investigations</b>									
Investigations	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

<b>CONTACTPERSONEN*</b>									
<b>Key Details</b>									
Degree of contact	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Current Location	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
<b>Exposure Details</b>									
Datum eerste blootstelling	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Datum laatste blootstelling	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Country of exposure	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
GGD van verblijf	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
GGD monitoring	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Gebruik PBM	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Quarantaine	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Quarantaine datum begin	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Quarantaine datum eind	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Monitor type	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Include in LCI report	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
<b>Administration</b>									
Case Manager	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Investigating officer	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
<b>Immunisation Status</b>									
Vaccinated in respect to the diagnosis	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Vaccination Date	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
Immunisation notes	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
<b>Monitoring Calls</b>									
Monitoring Calls	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-
<b>Monitors</b>									
Monitors	Cat.1: Active	Cat.1: Active Cat.2: Active op indicatie	Passive	Passive	Passive	Passive	-	-	-
<b>Signs/Symptoms History</b>									
Signs/Symptoms History	Cat.1	✓	Cat.1	✓	Cat.1	✓	-	✓	-

\* contacten &lt;Bw besmet alleen dossiervoering m.b.t. laatste besmetting en gegeven adviezen

**PDF Download HPZone fasentabel 20-01-2022**

---

20012022 HPZone-fasentabellen PDF.pdf pdf

182 kB [Download](#)

---

## Bijlage 3

# Context & Situation

### B3.1 Wat zijn contexten en situations?

Een context is een locatie waar het virus zich mogelijk kan hebben verspreid. 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 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.** Afhankelijk van de fase van het BCO, registreer je wel of geen contexten en zie je hieronder informatie.

#### 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 oprfrissen door indexen te laten kijken naar hun agenda, foto's, afschriften, WhatsApp-gesprekken, etc.

#### B3.1.1 Welke contexten moet je koppelen?

Om goed overzicht te kunnen houden, is het voor uitbraakteams 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).

Daarnaast maken we onderscheid tussen **Admin contexten** en **Ad hoc contexten**. We beginnen met de uitleg van Admin en Ad hoc contexten; daarna volgt een uitleg over contexten in de incubatieperiode en de besmettelijke periode.

	Incubatieperiode (incl. de broncontextperiode) (1)	Besmettelijke periode (2)
<b>Ad hoc locatie</b>	- Mogelijke bron op locatie*	- Nauw contact op hoog-risico locatie - Nauw contact op locatie met lage vaccinatiegraad
<b>Admin locatie</b>	- Mogelijke bron op locatie* - Nauw contact tijdens broncontextperiode (-7 tot -2 voor EZD) op locatie	- Nauw contact op locatie

*\* Index geeft aan dat er één of meer mensen aanwezig waren op de context die bewezen positief waren of waarbij er een sterk vermoeden was op COVID.*

#### B3.1.2 Admin en Ad hoc

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

##### B.3.1.3 Admin contexten

**Admin contexten** zijn locaties waar kwetsbare mensen verblijven óf waar er een verhoogd risico is op snelle verspreiding. In de wet is vastgelegd dat organisaties en de overheid een extra verantwoordelijkheid hebben om de kwetsbaren die hier verblijven een veilige omgeving te bieden. Daarom is de GGD extra alert op het voorkomen en beperken van uitbraken in deze settings. Het gaat bijvoorbeeld om zorginstellingen en het onderwijs.

\*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.

### B3.1.4 Ad hoc contexten

**Ad hoc contexten** zijn alle overige locaties zoals kantoren, horeca en evenementen.

**Hieronder zie je de contextcategorieën in GGD Contact gecombineerd met de Admin en Ad hoc contexten.**

Voorbeelden (bron)contexten	
Admin contexten	Adhoc contexten
<p>Langdurige zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpleeghuis / Verzorgingshuis</li> <li>• Gehandicaptenzorginstellingen</li> <li>• GGZ instellingen</li> <li>• Begeleid wonen / Dagopvang</li> <li>• Thuiszorg / Kraamzorg</li> </ul> <p>Zorg overig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ziekenhuizen</li> <li>• Huisartsen</li> <li>• (Para)medische praktijk</li> </ul> <p>Onderwijs/KDV:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kinderopvang, -dagverblijf of BSO</li> <li>• Primair (speciaal) onderwijs</li> <li>• Voortgezet (speciaal) onderwijs</li> <li>• Hoger onderwijs (alleen MBO)*</li> </ul> <p>Overig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maatschappelijke opvang (MO)</li> <li>• Penitentiaire instelling (PI)</li> </ul> <p>* Let op: voor HBO en WO gelden andere afspraken! Zie de LWI.</p>	<p>Risicovol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vleesverwerking / Slachthuis</li> <li>• Voedselindustrie locatie</li> <li>• Werkplek met veel arbeidsmigranten</li> <li>• Uitzendbureau van arbeidsmigrant</li> <li>• Boorplatform of -eiland</li> </ul> <p>Horeca, Retail &amp; Entertainment</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Restaurant / Café / Club / Disco</li> <li>• Accommodatie binnenland</li> <li>• Overige retail (overige detailhandel en dienstverlening)</li> </ul> <p>Vereniging:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Religieuze bijeenkomst of gebedshuis</li> <li>• Koor of muziekgroep</li> </ul> <p>Privésfeer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvaart</li> <li>• Bruiloft</li> </ul> <p>Overige werkplek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Land- en tuinbouw</li> <li>• Bouw</li> <li>• Fabriek</li> <li>• Overige andere werkplek</li> </ul>

### B3.1.5 Incubatieperiode en besmettelijke periode

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

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

- Koppel 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. *Zie tabel 1. Overzicht van de Admin contexten*
- Overleg bij twijfel met je BCO-coördinator of gesprekscoach.
- *Zie voor de volledigheid ook [Stap 4. Brononderzoek](#)*

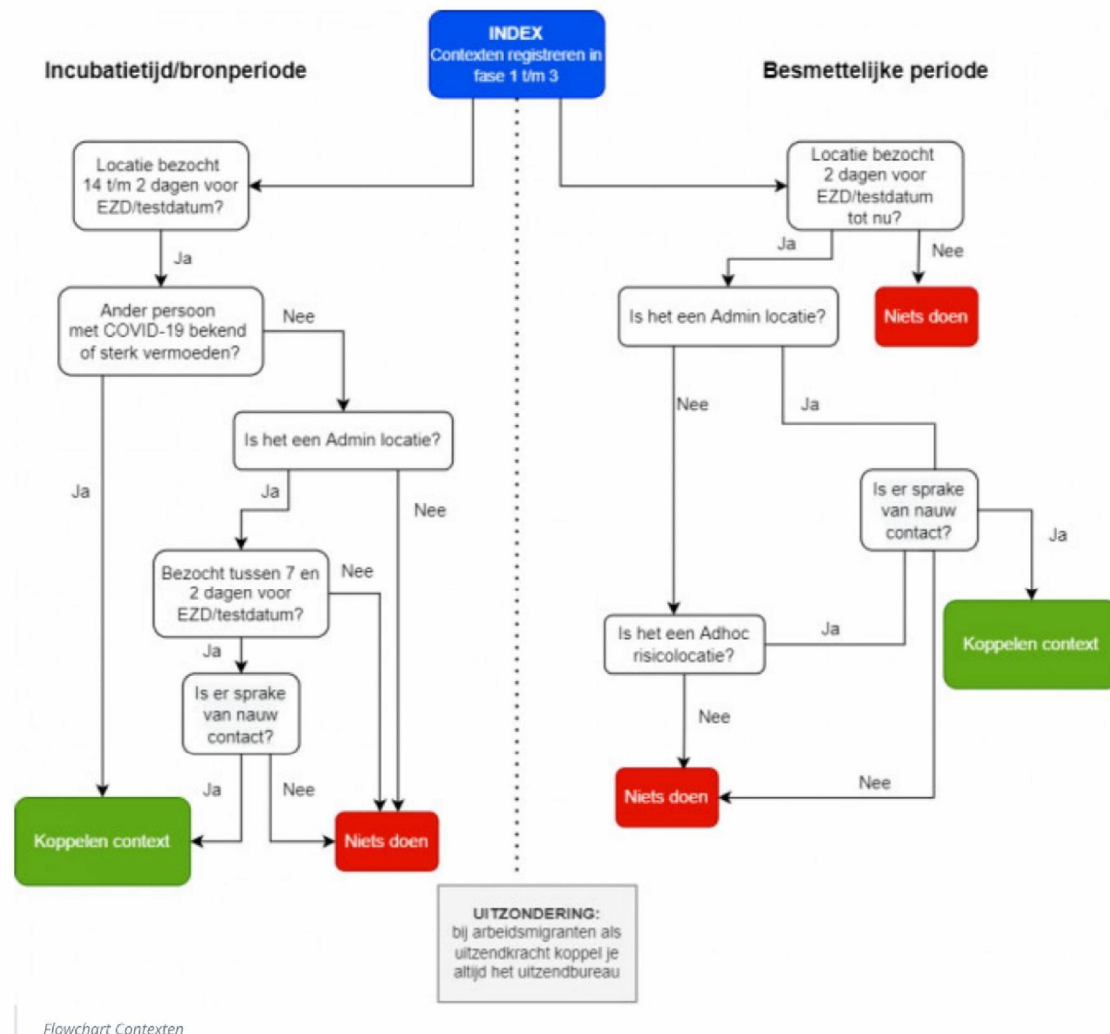
## 2. In de besmettelijke periode

We koppelen niet alle locaties waar de index in de besmettelijke periode is geweest omdat dit door de grote hoeveelheid onoverzichtelijk zou worden voor de uitbraakteams. We richten ons dus vooral op locaties waar er risico is op verspreiding onder kwetsbaren óf risico op grootschalige verspreiding. Dit zijn alle Admin contexten én soms een Ad hoc context. Kijk goed naar de juiste criteria:

- Koppel **alle Admin contexten** waar de index is geweest én nauw contact (cat.2) heeft gehad. *Zie voor alle Admin contexten de tabel 1. Overzicht van de Admin contexten*
- Koppel alleen een **Ad hoc context** waar de index is geweest én nauw contact (cat.2) heeft gehad, als het risico op verspreiding groot is:
  - 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, meeting van antivaxxers, bijeenkomsten in sommige gemeentes (Urk, Staphorst).*
  - bij een **hoogrisico setting voor snelle verspreiding** door de bijzondere 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-coördinator of gesprekscoach.
- *Zie voor de volledigheid ook [Stap 5. Contactonderzoek](#)*

## 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 kan opnemen. Let op: vraag hiervoor toestemming van de index. Overleg bij twijfel met je 5.1.2e of 5.1.2e



### B3.2 Instructies tijdens het bellen

- LET OP: Koppel altijd de context **tijdens** het BCO-gesprek! Pas na het koppelen van de context worden de context-specifieke vragen zichtbaar.
- 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 **incubatielijd** 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.

#### Tip:

- Je noteert geen doorstroomlocaties (bijv. supermarkten).

### B3.3 Contexten registreren: het 5 stappenplan.

Voor het vastleggen van contexten in bron- en besmettelijke periode maken we gebruik van verschillende databases zoals Google Maps en de Basisregistratie Adressen en Gebouwen (BAG). Locaties zijn daarmee altijd voorzien van een uniforme naamgeving en actuele adresgegevens.

OMSCHRIJVING	NOTITIE (OPTIONEEL)	DATUM(S)	RELATIE TOT CONTEXT
Brouwerij 11J	Amsterdam	8 - 9 jul.	Bezoeker - >
Omschrijving	Toelichting	Kies datum(s)	-

- In het veld 'omschrijving' voor een context vul je een voor jou herkenbaar deel van de naam in. Als je op het  icoontje aan het einde van de regel klikt, wordt het detailscherm van een context geopend. Hier kun je **tijdens het gesprek** informatie noteren over de context.

Context koppelen

### B3.3.1 Stap 1: Contextgegevens (Locatie)

- Koppel altijd de context **tijdens** het BCO-gesprek! Pas na het koppelen van de context worden de context specifieke vragen zichtbaar.
- Vul hier bij voorkeur de **naam** (en/of het adres) van de context in. Je krijgt nu een lijst met mogelijke locaties die hierbij passen.
- Op dit moment check je de adresgegevens. Staat de juiste erbij?
  - Klik deze aan. Is de lijst erg lang of staat de juiste er niet bij probeer dan een aanvullende zoekterm.
    - Krijg je geen resultaat? Overleg met de regionale GGD of je zelf op 'Ik kan de context niet vinden, nieuwe aanmaken' mag klikken.

**LET OP** In tegenstelling tot HPZone zoeken wij in het BCO-portaal contexten bij voorkeur **niet** op postcode maar op **naam, of een deel van de naam**. Dus zoals je zoekt in Google Maps. Dit werkt technisch beter!

**LET OP** Sommige contexten registreer je zonder adresgegevens, zoals contexten in de privésfeer. Hierover lees je meer onder het kopje 'Uitzondering m.b.t. Boten/Schepen en de Privésfeer'.

**LET OP** De overkoepelende contexten in HPZone kun je niet vinden in GGD Contact. Deze contexten registreer je ook zonder adresgegevens. Hierover lees je meer onder het kopje 'Uitzondering m.b.t. overkoepelende contexten'.

### B3.3.2 Stap 2: Categorie

Kies de juiste categorie erbij. **Hierdoor krijg je de juiste specifieke context vragen**. Twijfel je over de juiste categorie? Overleg met je vraagbaak of BCO-coördinator.

**NB** De categorieën voor contexten in het BCO-portaal zijn uitgebreider dan in HPZone. Dit geeft ons in de toekomst mogelijkheden om makkelijker clusteronderzoek te doen.

*Afbeelding rechts: Elke context categorie heeft een eigen symbool met een specifieke kleur.*

### B3.3.3 Stap 3: Afdeling

Contexten in het BCO-portaal zijn gestructureerd tot op afdelingsniveau. Daarom is het belangrijk altijd een afdeling (team, klas, lijn- of vluchtnummer) in te vullen.

- Kijk altijd eerst of er al een passende afdeling binnen de context aanwezig is.
- Voeg bij evenementen, reizen of vervoer ook de datum (dd-mm-jjjj) toe. *Bekijk de voorbeelden in de tabel hieronder.*
- Als het voor een locatie niet van toepassing is of je kunt dit niet aangeven, kies je: 'Ik kan niet precies aangeven waar binnen deze context de index was'
- Klik op aanmaken en daarna op Context koppelen en je Context staat erin. Nu kun je verdergaan met het invoeren van gegevens over de index in relatie tot de context.

Voorbeeld 1 vlucht:	KL755 12-06-2021
Voorbeeld 2 sportwedstrijd:	Vak 14 13-06-2021
Voorbeeld 3 school:	Groep 5A
Voorbeeld 4 thuiszorg:	Wijkteam Oost

### 3.3.4 Stap 4: Contexttabellen

Alle vragen van de algemene contextvragen zijn verwerkt in klikbare invoervelden. Alle **specifieke** contextvragen per categorie zie je voorgevuld in het notitieveld. Beantwoord **altijd** de vragen die van toepassing zijn op de situatie in het notitieveld! Anders kan het uitbraakteam niet aan de slag met het clusteronderzoek.

De GGD mag contact opnemen met locatie

**LET OP** Vergeet niet helemaal onderaan bij de context het vakje aan te vinken of de GGD contact mag opnemen met de locatie.

### B3.3.5 Stap 5: Signaal naar uitbraakteam

Het doorgeven van signalen over issues of (mogelijke) situaties naar het uitbraakteam blijft hetzelfde: via (preset) actions in HPZone. Bij BCO op Maat geef je bij **elke** gekoppelde context een signaal. Acties of signalen stuur je na het BCO op de gebruikelijke wijze in HPZone, volgens de afspraken zoals deze gemaakt zijn bij de GGD. **Anders volgt er geen actie!**

- Ook acties voor de locaties zonder adresgegevens moeten in HPZone los doorgegeven worden aan het desbetreffende team. *Voorbeeld: de (preset) action \*[GGD] Openstaande Acties om een risicovolle busreis (met kwetsbaren) door te geven in de besmettelijke periode, om onbekende contacten op te sporen via de busmaatschappij.*

### B3.4 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 houden in de gaten of er een situatie ontstaat binnen een context.
- Een situatie wordt **alleendoor 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.



- Je geeft bij **elke** context die je koppelt in de bron- of besmettelijke periode een signaal naar een uitbraakteam!
  - Kies het juiste signaal voor specifieke Admin contexten met de Preset Action **\*[GGD] context gekoppeld VVT School of KDV of overig Admin**
  - Kies bij risicovolle **Adhoc** contexten voor **elke** gekoppelde index de Preset Action: **\*[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situatie**.
  - Zie ook kopje [Samenvatting Preset Action aanmaken](#).

Je maakt **nooit** zelf een situatie aan. Pas ook op dat je geen bestaande situaties verwijdert. Klik nooit op *delete!* 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 *verschillende types* 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.



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.

### B3.5 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.



#### 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 [2.2 Broncontexten](#).

### B3.6 Bijzonderheden bij het aanmaken van contexten

#### B3.6.1 LET OP: Datum(s) aanwezig

Voor een nachtdienst van een zorgmedewerker moet je beide data invullen. Het systeem accepteert middernacht niet als 24:00 uur. Maak daar 23:59 uur van. Zie screenshots hieronder.

24:00

Tot moet een geldig datum formaat bevatten.

Datum(s) aanwezig			
23 jun. woensdag	23:00	23:59	➔
24 jun. donderdag	00:00	07:30	➔

### B3.6.2 LET OP: Uitzondering m.b.t. Boten/Schepen en Privésfeer

Voor sommige locaties maken we op dit moment geen context aan in HPZone, maar geven we wel een signaal naar het uitbraakteam. Denk aan privéadressen. Daarover hebben we landelijke afspraken gemaakt. Omdat we over deze locaties wel gestructureerd informatie willen vastleggen in het dossier, maken we van deze locaties in het BCO-portaal wel contexten aan. We hangen hier echter geen adresgegevens aan. Zo kun je wel de relevante gegevens van de context registreren, maar krijg je geen problemen bij het overzetten naar HPZone.

In BCO op Maat registreer je deze locaties alleen als er (mogelijke) bronnen zijn (bronperiode) of als dit een hoog risicolocatie is in de besmettelijke periode. Zie voor meer informatie de Landelijke Werkinstructie BCO.

Contexten die je zonder adresgegevens registreert zijn:

- Privésfeer: **thuisituatie, bezoek in de thuisituatie, studentenhuis, feest of groepsbijeenkomst privésfeer**. Want: contacten zijn bekenden (contactonderzoek).
- Reizen en vervoer: **schip/zee- en binnenvaart/haven**.

Om de contexten database van GGD Contact niet te vervuilen met vele zwevende contexten, registreren wij deze zwevende contexten bij 'Stap 1: Locaties' op vooraf gekozen fictieve locaties (zonder adres), zoals in de tabel hieronder. Meestal zullen deze fictieve locaties al bestaan in de locatie database. Zo niet: Maak onder supervisie een nieuwe context aan met de naamgeving zoals hieronder weergegeven (zodat iedereen deze kan vinden).

Let op: per 18/2 is het intensieve contactonderzoek (onbekende contacten) bij internationale reizen (VCO, per bus of trein) (tijdelijk) vervallen. Er hoeven geen extra acties meer te worden ondernomen.

Categorie:	Typ als locatie:
Thuisituatie	Zoek op 'privésfeer'. Selecteer 'Privésfeer – Thuisituatie'.
Bezoek in de thuisituatie	Zoek op 'privésfeer' Selecteer 'Privésfeer – Bezoek in de thuisituatie'.
Studentenhuis	Zoek op 'privésfeer' Selecteer 'Privésfeer – Studentenhuis'
Feest of groepsbijeenkomst privésfeer	Zoek op 'privésfeer' Selecteer 'Privésfeer – Thuisituatie'.
Schip / Zee- en binnenvaart / Haven	Zoek op 'Bootreis' Selecteer 'Schip', 'Zee- en binnenvaart' of 'Haven'.

Vervolgens hang je deze contexten bij 'Stap 2: categorie' onder de gewenste categorie van 'Privésituatie'. Je kunt vervolgens zelf een specifiekere, passende 'Naam' kiezen. Bijvoorbeeld 'Verjaardag Opa & Oma'. **Je vult geen adres in**

### Overzetten locaties zonder adresgegevens naar HPZone

Van de contexten die je niet met een adres geregistreerd hebt, zal de BCO Sync extensie ook geen contexten maken in HPZone. **Dit hoef je ook niet handmatig te doen.** De melding die je krijgt als je met BCO Sync de gegevens overzet naar HPZone is:

CONTEXT IN BCO PORTAAL	SITUATIE	ACTIE
⚠ Verjaardag Kees heeft nog geen gekoppeld adres in het dossier. Zonder adres kan de context niet aangemaakt worden.		
⚠ Verjaardag Piet heeft nog geen gekoppeld adres in het dossier. Zonder adres kan de context niet aangemaakt worden.		
⚠ KL 2012 heeft nog geen gekoppeld adres in het dossier. Zonder adres kan de context niet aangemaakt worden.		

Check of het klopt dat je deze contexten zonder adresgegevens hebt geregistreerd. Deze contexten zullen niet aangemaakt worden in HPZone en dat moet ook niet. Zet wel, indien nodig, de contexttabel uit het BCO-portaal over in een signaal in HPZone (bijv. via een (Preset) Action), **zodat iemand anders met deze openstaande actie verder kan.**

### B3.6.3 LET OP: Uitzondering m.b.t. Overkoepelende contexten

Hoewel we op dit moment geen overkoepelende contexten gebruiken kan dat in de toekomst wel weer gebeuren. Overkoepelende contexten zijn in HPZone geen specifieke locaties. Daarom kun je deze niet vinden in de database van GGD Contact (als ze nog niet aangemaakt zijn door iemand anders zoals de voorbeelden hieronder). In het verleden waren er bijvoorbeeld overkoepelende contexten voor introductieweken in studentensteden of de Waddeneilanden.

- Overkoepelende contexten registreer je ook op fictieve locaties **zonder adres** via '**Nieuwe context aanmaken**', onder de **categorie 'Overig'**.
- Meestal zullen deze fictieve locaties al bestaan in de locatie database. Zo niet: Maak onder supervisie een nieuwe context aan met de naamgeving zoals hieronder weergeven (zodat iedereen deze kan vinden).
- Je zet deze contexten **handmatig** over naar HPZone.
- Deze overkoepelende contexten registreer je altijd **naast (dus: extra)** de specifieke contextlocaties waar iemand geweest is.

Soort	Typ als locatie:	Notes
Introductieweken	[Introductieweek] [Stad] [202X] [evt. titel introductieweek]	Losse label 'Introductieweek'
Waddeneilanden	[eiland] + Eiland bewoners en bezoekers vanaf juli21	Er hoeft niets in de Notes