

Bron- en contactonderzoek COVID-19

Werkinstructie Fase 2: Risicogestuurd BCO

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.*

Versie 28012021



Inhoudsopgave

Versiebeheer	3
STAP 0 Introductie	4
Overzicht tabel bij Risicogestuurd BCO	5
Stap 0 Triage.....	8
STAP 1 Index.....	9
1.1 Informatie over de index	10
1.2 Brononderzoek	15
1.3 Contactonderzoek	16
1.4 Bijzondere situaties	20
1.5 Adviezen bespreken met index	23
1.6 Rekenvoorbeeld isolatie- en quarantaineduur	26
1.7 Gesprek afronden	28
1.8 Administratie	29
Samenvatting STAP 1 Index.....	31
STAP 2 Contacten.....	32
2.1 Huisgenoten van een hoog prioriteit index	32
2.2 Nauwe contacten van een hoog prioriteit index	36
2.3 Niet nauwe contacten	39
Samenvatting STAP 2	40
Bijlage 1: Context en Situation	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Bijlage 2: Verklarende woordenlijst.....	41
Bijlage 3: Telefoonnummers GGD Collegiaal overleg.....	52



Versiebeheer

28 januari 2021: Indien een contact zelf een bewezen COVID-19 infectie heeft doorgemaakt met een EZD minder dan 8 weken geleden, worden de maatregelen conform categorie-3 contacten gevolgd; cluster toegevoegd in verklarende woordenlijst; het criterium '3 of meer mensen aanwezig' vervalt voor het koppelen van een index aan een broncontext als het om een admin-context gaat; inzien geregistreerde virusvariant in HPZone; Er zijn geen uitzonderingen meer voor kinderen t/m 12 jaar m.b.t. leefregels als nauw contact, kinderen t/m 12 mogen dus niet meer naar kinderopvang, school, BSO en/of sporten (inf@ct 90); aanvullende adviezen voor werknemers in de luchtvaart en internationale veerdiensten; toestemming vragen werkgever toegevoegd aan tabel zorgmedewerker; verduidelijking Preset Action '[GGD] dossier afsluiten' alléén voor indexdossiers; kleine tekstuele wijzigingen ter verduidelijking.

21 januari 2021: Kleine tekstuele wijzigingen ter verduidelijking; Attentie CoronaMelder in samenvatting en tabellen BCO toegevoegd; Gouden privacyregels uitgebreid met verwijzing document 'Informatieveiligheid en Gedragsregels' op GGD GHOR en kennisnet; Specificeren voedselindustrie + werkplek met veel arbeidsmigranten; Informatie over virusvarianten en risicoland Brazilië toegevoegd; Format invullen context uitgebreid met totaal aantal index + nauwe contacten; Linked case zijn ook huisgenoten/nauwe contacten die index zijn; vaccinatie-afspraken voor nauwe contacten/huisgenoten mogelijk na negatieve test op/na dag 5; Bijlage 3 intercollegiale lijn GGDen

14 januari 2021: Instructie regio-overstijgend BCO, informatiebeleid t.a.v. vaccinaties, registreren Osiris-nummers in Osiris Questionnaire vervangen door HPZone nummers, definities herbesmetting (herinfectie) aangescherpt, zwangere index bij bijzondere situaties, introductie website GGD Tools, index met thuiszorg – dossier hoeft niet terug naar de GGD, bij context op voedselindustrie locatie en werkplek met veel arbeidsmigranten moet GGD geïnformeerd worden.

7 januari 2021: Tekstuele verbetering leesbaarheid en aanpassing hoofdstukken opbouw o.b.v. logica in samenwerking met communicatie experts, Aanpassing Preset Actions Context & Situations, Beleid wijziging Engeland naar VK en Zuid-Afrika bij brononderzoek, bronperiode verduidelijkt, uitbreiding verklarende woordenlijst, disclaimer onder BCO brieven, hoe om te gaan met minderjarige index, hoe om te gaan met zieke index aan de telefoon, afhandeling herbesmetting, geen gehoor bij contact.

December 2020: Toevoeging belscript voicemail bij geen gehoor, Aanpassing Wie pakt een casus op, Aanpassingen brononderzoek, toevoeging Engeland, aanpassing bronperiode en aanmaken context bronlocatie, Toevoeging namenlijst voor preset actions, aanpassingen tabellen BCO op vergemakkelijking gebruik, optimaliseren samenvatting stap 1+2, het aantal categorie 3 contacten noteren onder "COVID-19 Contextual Setting Contact Details", kleine tekstuele aanpassing aan de hand van feedback. Toevoeging preset actions, toevoeging bijlage Context in Situations in de fases (geen aparte bijlage meer), BSN workaround HPzone registratie, aanpassing triage fase 2, aanpassing facetabel pagina 2 in alle fases, nieuwe onderzoek bijlage, toevoeging type BCO in tabel diagnostic notes. Quarantaine duur voor asymptomatische contacten verlengd naar 10 dagen. Verwijderen follow up asymptomatische index. Instructie internationale trein- of busreis toegevoegd, Isolatieperiode voor asymptomatische index verlengd naar 5 dagen. Overzicht wanneer landelijke BCO-medewerker overlegt met landelijke medische supervisie. Quarantaineperiode mag worden verkort bij een negatieve test op dag 5. Duidelijk onderscheid gemaakt tussen taken landelijke BCO-medewerker en GGD BCO-medewerker. Stap 1-2-3 en 4-5-6 zijn samengevoegd zodat er nu 1 werkinstructie document voor Fase 1 Volledig BCO is. De instructies over HPZone registratie zijn verplaatst naar de Bijlage HPZone Registratie.



STAP 0 Introductie

Rol regionale en landelijke BCO-medewerkers

In deze werkinstructie lees je stap voor stap hoe bron- en contactonderzoek (BCO) voor COVID-19 precies gedaan moet worden. BCO speelt een belangrijke rol bij het indammen van het coronavirus. In totaal zijn er in het hele land ruim 10.000 mensen actief met BCO. Al deze mensen samen geven invulling aan de kern van het BCO-werk: het voorkomen van verdere verspreiding van het virus door het zichtbaar maken van de besmettingen en het tijdig in quarantaine plaatsen van mogelijk besmette personen.

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

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

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

De 3 stappen van BCO
Stap 1 Index - Het gesprek met de index en de administratieve handelingen die daarbij horen. Stap 2 Contacten - Het informeren van huisgenoten en nauwe contacten en de administratieve handelingen die daarbij horen. → Bij fase 2 doen we een beperkter contactonderzoek Stap 3 Follow up en monitoring - Follow up van de index en monitoring van de contacten en de administratieve handelingen die daarbij horen. → Bij fase 2 vervalt deze stap.

Uitvoeren BCO: volledig of risicogestuurd

Er zijn verschillende fasen waarin BCO wordt gedaan. We onderscheiden volledig BCO en risicogestuurd BCO. Volledig BCO doen is natuurlijk het meest wenselijk met het oog op het bestrijden van de virusuitbraak. Maar als het aantal positief geteste mensen (zeer) hoog is, dan is het doen van volledig BCO tijdelijk niet meer mogelijk. Eenvoudigweg omdat er regionaal en landelijk niet genoeg capaciteit is. Dan besluit een GGD over te gaan op risicogestuurd BCO. Er zijn meerdere vormen van risicogestuurd BCO, zoals je kunt zien in de tabel op de volgende pagina.



Overzicht tabel bij Risicogestuurd BCO

	Fase 1	Fase 1B	Fase 2	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Fase 5
Actie	Volledig	Volledig zonder monitoring	Risico-gestuurd Prioriteit index Hoog	Risico-gestuurd Prioriteit index Laag	Risico-gestuurd alleen index	Risico-gestuurd Lean	Alleen uitslag doorbellen
Index gesprek							
Uitslag doorgeven	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO
COVID-19 Vragenlijst index afnemen	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	verkort
Brononderzoek	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	–
Coronamelder app activeren	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO
Contactinventarisatie en categoriseren	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	Index	Index
Contactgegevens huisgenoten en nauwe contacten noteren	Volledig	Volledig	Volledig	Alleen aantallen noteren	Alleen aantallen noteren	–	–
Aantal overige contacten registreren	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	–	–
Contexten signaleren	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	–
Adviezen index bespreken	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO
Adviezen contacten uitleggen aan index	–	–	–	BCO	BCO	BCO	BCO
Brief aan index mailen	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO
Brief aan categorie 1+2 contacten mailen	Door BCO	Door BCO	Door BCO	Via index	Via index	Via index	Via index
Brief categorie 3 contacten mailen	Via index	Via index	Via index	Via index	Via index	Via index	Via index
Follow up index	BCO	–	–	–	–	–	–
Huisarts informeren	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO	BCO
Contacten							
Huisgenoten informeren over leefregels	BCO	BCO	BCO	Index	Index	Index	Index
Nauwe contacten informeren leefregels	BCO	BCO	BCO	Index	Index	Index	Index
Monitoring huisgenoten en nauwe contacten	BCO	–	–	–	–	–	–





De 5 **GOUDEN** privacyregels

1. Alle informatie is vertrouwelijk. Je hebt hiervoor een geheimhoudingsverklaring ondertekend
2. Beperk je tot inzage in de dossiers die op jouw naam staan in de werkverdeling.
3. Wachtwoorden en toegangscode's houd je uiteraard strikt geheim.
4. Jij bent verantwoordelijk voor het gebruik en beheer van jouw apparatuur. Sluit de computer af of lock het scherm als je je werkplek verlaat. Verwijder vertrouwelijke gegevens van je computer.
5. Het is verboden om informatie te delen of verspreiden via (social) media of op welke wijze dan ook. Om deze reden is het maken van screenshots van HPZone en CoronIT ook verboden. Deel niets via social media.

Zie voor alle informatie rondom informatieveiligheid en gedragsregels het document 'Informatieveiligheid en gedragsregels'. Deze staat op Academy onder 'overige bijlagen' en op Kennisnet in het mapje 'Toolkit BCO' onder BCO Bijlagen (HpZone registratie, Onderzoek, etc.)

Bijlagen en handige websites

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

- Actuele protocol BCO: <https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco>
- [Bijlage 1 'Context en Situation'](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor het vinden van clusters. De bijlage staat onderaan dit document. In de COVID-19 vragenlijst in de bijlage 'Tabellen BCO' staat in een kolom rechts aangegeven wanneer een context nodig is.
- [Bijlage 2 'Verklarende woordenlijst'](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor begrip van de werkinstructie en bijlagen. De bijlage staat onderaan dit document.
- **Bijlage Zorgmedewerkers** → Gebruik deze losse bijlage wanneer de index een zorgmedewerker is.
- **Bijlage BCO bij Reizen** → Gebruik deze losse bijlage wanneer er sprake is van een internationale vlieg-, bus- of treinreis in de besmettelijke periode van de index.
- In het losse document 'Brieven BCO' vind je de brieven die je naar index of contacten kunt mailen, in het Nederlands en Engels. Ook staan hier aanvullende bijlagen die je mee kunt sturen.
- In het losse document 'Tabellen BCO' staan tabellen die je gemakkelijk kunt copy-pasten in een HPZone dossier:
 - Het format voor de samenvatting in Diagnostic Notes
 - De vragenlijst voor in Events
 - Het format voor de Notes bij het aanmaken van een Context
 - Het format voor het registreren van een zorgmedewerker
- **Website GGD Tools:** <https://ggdtools.nl> → Handige website met daarop de volgende drie tools:
 - Medicatiecheck: hierop zijn alle medicijnen te vinden die **niet** de afweer onderdrukken.
 - Volledige isolatie- en quarantaineberekenaar: hiermee bepaal je het begin en eind van de besmettelijke periode, wanneer de index uit isolatie mag en wanneer een contact van de index zich mag laten testen op de 5e dag van de quarantaine.
 - Dag 5 Quarantaine PCR: dit is een losse tool voor het bepalen van de 5e dag van quarantaine voor het inplannen van de PCR-test.

Voordat het BCO begint: wie pakt de casus op?

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



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

- De index woont in een zorginstelling.
- De index woont in een maatschappelijke instelling (bijvoorbeeld asielzoekerscentrum, (jeugd)gevangenis (ook wel penitentiaire instelling)).
- De index is overleden.

	Tref je als landelijke BCO'er toch een casus aan van een index die woont in een zorg – of maatschappelijke instelling? Zie dan het kopje Bewoner van een zorginstelling of een maatschappelijke instelling voor de juiste afhandeling van de casus. Is de index overleden? Overleg dan met de BCO-gesprekscoach of de casus terug moet naar de GGD. Maak zo nodig de volgende Preset Action aan: * [GGD] BCO terug naar GGD' op de datum van vandaag. Schrijf in de notities altijd de reden!
--	---

Regio-overstijgend BCO

Met 25 verschillende GGD-regio's kan het voorkomen dat een index verblijft in een zorginstelling in GGD-regio A, maar met zijn/haar adresgegevens nog ingeschreven staat in GGD-regio B. 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. Er is één uitzondering: als de index tijdens de bron- en besmettelijke periode opgenomen is geweest, maar nu niet meer: dan pakt de GGD-regio waar de index de meeste dagen van de bron- en besmettelijke periode verbleef het BCO op.

OSIRIS check

De GGD heeft het dossier vaak al op gefiatteerd gezet (bij Notification). De cases wordt dan meegeteld in de dagelijkse telling van het aantal besmettingen van het RIVM. **Het is dus belangrijk dit zo snel mogelijk te doen.** Aan het einde van het BCO vul je de questionnaire volledig in en maak je de melding 'definitief' (zie kopje 1.8 [Administratie](#)).

- Is dit nog niet het geval, zet alle verplichte vragen in de Questionnaire op 'onbekend' en klik op 'Send to Osiris'. De OSIRIS-melding is nu **gefiatteerd**.
- Zie voor meer informatie over hoe je dit doet de losse bijlage 'HPZone Registratie'.



Stap 0 Triage

De positief geteste personen worden meestal gebeld door de lokale GGD. Zij doen een korte triage. Zo weten we snel, of de index prioriteit heeft.

	De regionale GGD neemt meestal de eerste triage af, om te bepalen of een index hoog prioriteit heeft en maakt hier een korte notitie van in het dossier.
	Blijkt tijdens het gesprek met de index dat hij of zij een hoog prioriteit index is omdat er een hoog risico op verspreiding van het virus onder de (kwetsbare) bevolking is? Bespreek de casus altijd na met de coach en/of medische supervisor. Deze kan dan met een lokale GGD overleggen over eventuele terugname van de casus.

Staat er nog geen informatie in het dossier? Dan is er nog geen triage gedaan. Er is nog niets bekend over de index. De BCO-medewerker legt dan het eerste contact met de index en bepaalt dan of de index hoog- of laag prioriteit is.

Hoog prioriteit index: Wie zijn het

- Zijn of werken in de zorg
- Ouder dan 60 jaar
- 'Drivers van de infectiegraad: kinderen van 15 t/m 19 jaar'
- Besmetting opgedaan of besmettelijk geweest op een sociale bijeenkomst
- De index is op een bijeenkomst geweest
 - Met meer dan 10 aanwezigen waar geen 1.5 meter afstand is gehouden
 - Waar hij/zij zelf hoogstwaarschijnlijk blootgesteld is aan het virus (bronperiode)
 - Waar hij anderen kon besmetten (periode: 2 dagen voor 1^e ziekte dag tot start isolatie)
- Besmetting is opgedaan of besmettelijk geweest in de werksituatie. De index
 - Heeft gewerkt in de besmettelijke periode EN
 - Heeft nauwe contacten op het werk EN/OF
 - Geeft aan dat er meerdere zieken op het werk zijn EN/OF
 - Er is onrust op deze werkplek
- De besmetting opgedaan of besmettelijk geweest op school of kinderdagverblijf
- Vliegreis gemaakt in besmettelijke periode
- Een reis gemaakt naar het Verenigd Koninkrijk of Zuid-Afrika in de incubatieperiode
- Behoren tot een moeilijk bereikbare groep (bijv. taal- of cultuurbarrière)
- Zijn onderdeel van een bekend cluster

Laag prioriteit index

Als de index asymptomatisch is en zich NIET heeft laten testen in het kader van de dag 5 PCR test in de quarantaine, maar om een andere reden, dan is dit per definitie een laag prioriteit index. Dat houdt in dat ook al voldoet de index aan bovenstaande criteria voor de hoog prioriteit index, als deze asymptomatisch is en zich heeft laten testen om een andere reden dan de dag 5 PCR test vervalt de hoge prioriteit. Uitzonderingen hierop zijn een bezoek aan het Verenigd Koninkrijk of Zuid-Afrika in de bronperiode, of een mediagevoelige casus. Bij twijfel, overleg met de BCO-gesprekscoach.

Het is ook verstandig om te overleggen bij onderstaande situaties

- Je verwacht dat de casus media-aandacht kan krijgen
- Je twijfelt
- Het een bijzondere situatie is



STAP 1 Index

Voorwaarden voor een goed gesprek

- ✓ Wees vriendelijk, begripvol en geduldig. Iemand die de diagnose COVID-19 krijgt, heeft je begrip en steun nodig. Hij/zij kan ziek zijn en zich onzeker voelen.
- ✓ Geef de index de tijd en ruimte om te antwoorden en vraag zo nodig door.
- ✓ Wees alert: Begrijpt de persoon jouw uitleg? Zijn er taalproblemen? Werkt betrokkene mee? Probeer hierop in te spelen en overleg waar nodig met de BCO-gesprekscoach.
- ✓ Introductie.
 - Noem je naam.
 - Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.
 - Vraag met wie je spreekt.
 - Verifieer a.d.h.v. naam en geboortedatum of dit de juiste persoon is.



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

- ✓ Vraag of de index al op de hoogte is 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.
- ✓ Vraagt de index of hij/zij eerst zijn/haar contacten mag 'waarschuwen' voordat de GGD gaat bellen? Dat mag, maar bespreek dit niet proactief. Het mag ook nooit leiden tot vertraging van BCO.
- ✓ Let op! Bij BCO wordt gewerkt met medische gegevens. Hiervoor gelden strenge privacyregels. Voorkom een datalek door bijvoorbeeld een onjuist gespeld e-mailadres of verkeerd telefoonnummer. Bij het opvragen van foutgevoelige informatie zoals e-mailadressen of telefoonnummers is het daarom belangrijk altijd de informatie extra te herhalen.

Aandachtspunten gesprek

- Index is jonger dan 18 jaar
Bij kinderen gelden aangepaste richtlijnen. Zie hiervoor de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek kinderen](#) van het RIVM. Hierover is vaak onduidelijkheid. Bespreek dit gesprek **altijd** na met de vraagbaak of je gesprekscoach.

Pak je toch een BCO op van een minderjarige index, let dan op het volgende:

- Is de index boven de 16 jaar: jongeren vanaf 16 jaar beslissen zelfstandig en hebben zelfstandig recht op informatie. Je hoeft hier de ouders dus niet van tevoren te informeren.
- Is de index tussen de 12-16 jaar: de toestemming van ouders of voogd en van de jongere zelf is vereist. Overleg dus altijd met de ouders hoe je het gesprek wilt voeren (bijvoorbeeld samen met de ouders op speaker of alleen met de minderjarige index indien akkoord).
- Is de index jonger dan 12 jaar: dan heeft hij/zij wel recht op informatie, maar dan voer je het gesprek altijd met de ouders of voogd.



Krijg je een index jonger dan 18 jaar? Overleg met de BCO-gesprekscoach of deze casus teruggaat naar de lokale GGD. Als de casus teruggaat naar de GGD maak je de volgende Preset Action aan: **'* [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag.

- Index woont niet in Nederland
Nu is de [Handreiking Reizen, toerisme en COVID-19](#) van toepassing. Lees deze door **voordat** je de index belt.



Krijg je een index die niet in Nederland woont? Overleg met de BCO-gesprekscoach of deze casus teruggaat naar de lokale GGD. Maak dan de volgende Preset Action aan: **'* [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag.

- Ken je als BCO'er iemand die je moet bellen persoonlijk? Overleg dit met de BCO-gesprekscoach. De casus moet worden overgedragen aan een collega.
- Is de index in het ziekenhuis opgenomen of overleden? Overleg dit met de BCO-gesprekscoach **voordat** het gesprek verder gaat.

Toestemming vragen

- Vraag altijd naar de gegevens van de huisarts en vraag toestemming om de huisartsenpraktijk te informeren.
- Vraag altijd toestemming om de naam van de index te mogen noemen bij de werkgever. Dit kan bijvoorbeeld nodig zijn als de werkgever gebeld moet worden in verband met een cluster.
- Vraag altijd of de index wel of niet akkoord gaat met het noemen van zijn/haar naam bij de contacten.

1.1 Informatie over de index

Voor het gesprek met de index gebruik je het vragenformulier dat je kunt vinden in de bijlage 'BCO Tabellen' op GGD GHOR Kennisnet of de GGD GHOR Academy.

Klachten/ziektebeloop

- **Eerste ziekte dag (EZD):** belangrijk om zo exact de datum te noteren i.v.m. het bepalen van de besmettelijke periode. Ga altijd na: van wanneer tot wanneer loopt de besmettelijke periode van deze index?
- **Klachten** die mogelijk kunnen passen bij COVID-19 zijn (de bovenste 5 komen het meest voor):
 - Koorts, koude rillingen
 - Hoesten,
 - Neusverkoudheid, kortademigheid/benauwdheid, schorre stem, pijn bij de ademhaling
 - Keelpijn
 - Algehele malaise, vermoeidheid, algehele pijnklachten
 - Pijn aan de ogen
 - Spierpijn
 - Hoofdpijn
 - Duizeligheid
 - Prikkelbaarheid/verwardheid/delir
 - Buikpijn
 - Verlies van eetlust (anorexie)
 - Diarree, overgeven, misselijkheid
 - Verlies van of verminderde reukzin (anosmie/hyposmie) en smaakzin (ageusie/dysgeusie)
 - Oogontsteking (conjunctivitis)
 - Huidafwijkingen



- **Klachtenbeloop:** noteer de eerste klachten tot de huidige klachten. Mogelijk is iemand inmiddels klachtenvrij. Zie hiervoor de [LCI Richtlijn](#) voor details omtrent 'klachtenvrij' (in de tabel onder 'Maatregelen naar aanleiding van een geval').
- Merk je aan de telefoon dat de index **erg ziek** is (bv. erg kortademig) adviseer dan om direct de huisarts te bellen. Als de index zo ziek is dat je denkt dat hij/zij niet meer in staat is om de huisarts te bellen, overleg dan direct met de medische supervisie.
- Is de index **asymptotisch/presymptotisch**?
 - Vraag eerst alle klachten uit. Vaak blijken mensen toch klachten te hebben (gehad) ook al zijn ze mild.
 - Zie voor verdere afhandeling kopje [1.4 Bijzondere situaties: asymptomatische index](#).
 - Beschrijft de index klachten waar hij/zij chronisch mee bekend is, zonder enige verandering of verergering (bijv. chronische hoest)? Overleg met de medische supervisie of je dit moet beschouwen als een asymptomatische index.

Verhoogde kans op een ernstig beloop

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

- Vraag en noteer eventuele aandoeningen in het dossier van de index (samenvatting in Diagnostic Notes, tevens in de Vragenlijst in Events en in de Questionnaire).

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

- Personen ouder dan 70 jaar
- Volwassenen met:
 - Afwijkingen aan longen en luchtwegen (onder behandeling longarts)
 - Hartafwijking waardoor zij in aanmerking komen voor de griepvaccinatie
 - Diabetes mellitus: slecht ingestelde diabetes of diabetes met complicaties
 - Ernstige nieraandoeningen (waarvoor dialyse of niertransplantatie)
 - Verminderde afweer (zie hieronder)
 - Ernstige aandoening aan de lever
 - Ernstig overgewicht.

Bij twijfel over een aandoening, overleg met de medisch supervisie.

Verminderde afweer

Een index met een verminderde afweer is mogelijk langer besmettelijk. De isolatieduur kan worden verlengd naar 14 dagen waarvan de index de laatste 24 uur klachtenvrij moet zijn geweest.



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

- Mogelijk is er sprake van verminderde afweer bij:
 - HIV-infectie
 - Orgaan/stamceltransplantatie ondergaan
 - Bloedziekte (bijv. leukemie)
 - Kanker (met of zonder behandeling) in de afgelopen 3 maanden
 - Bekende afweerstoornis
 - Medicatiegebruik, tenzij de medicatie genoemd staat op [de Medicatiecheck](#)



Gebruikt de index medicijnen?

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



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

Vaccinatie

Sinds 6 januari 2021 zijn we in Nederland gestart met vaccineren. Geleidelijk zal de groep gevaccineerde mensen steeds groter worden. De kans dat je een index of contact treft die gevaccineerd is of binnenkort een vaccinatie krijgt wordt ook steeds groter. Het is belangrijk dat goed wordt geregistreerd wie alsnog een COVID-19 infectie krijgt ondanks vaccinatie om de effectiviteit van de vaccinaties te monitoren. De Osiris Questionnaire is daarom uitgebreid.

- Pak de bijlage HPZone Registratie erbij zodat je de Osiris Questionnaire zorgvuldig invult.
- Als index gevaccineerd is, is de kans op het krijgen van COVID-19 met 90-95% kans verlaagd. Dat wil dus zeggen dat er nog steeds een kans van 5-10% bestaat op een infectie, ondanks vaccinatie. Daarnaast is er nog onvoldoende bekend over risico op verspreiden van het coronavirus bij gevaccineerde indexen. De maatregelen in het kader van het BCO veranderen daarom niet. Dat wil zeggen, een gevaccineerde index gaat bij een besmetting nog steeds in isolatie en een gevaccineerd contact in quarantaine.

Vaccinatie gepland?

- Mensen die COVID-19 doorgemaakt hebben, 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 die een positieve COVID-19 testuitslag hebben kunnen vanaf 4 weken na eerste ziektedag gevaccineerd worden, als de klachten verdwenen zijn. **Door 4 weken te wachten weet je zeker dat als er nieuwe klachten ontstaan, deze niet meer veroorzaakt worden door de COVID-19 infectie.** Adviseer de index daarom de vaccinatie uit te stellen mocht deze vroeger zijn ingepland!
- Mocht de index in het ziekenhuis zijn opgenomen en een vaccinatie gepland hebben staan, adviseer de index dan met zijn/haar behandelend arts te overleggen wanneer de vaccinatie moet plaatsvinden.
- **Contacten die in quarantaine zitten mogen niet naar een evt. vaccinatie-afpraak. Als iemand een negatieve PCR-test op /na dag 5 heeft gehad, dan wel. Deze uitslag moet hij/zij kunnen laten zien. In de thuissituatie of in een zorginstelling zou iemand die in quarantaine zit én nog geen klachten heeft wel gevaccineerd kunnen worden. Let erop dat de (zorg)medewerker die vaccineert dan wel PBM-gebruikt conform richtlijn. Volgens de richtlijn moet dit dezelfde PBM zijn als bij iemand die (mogelijk) COVID-19 heeft.**



	Indicaties voor overleg met medische supervisie Overleg de casus altijd met de medische supervisie als: • Verminderde afweer (zie hierboven) • Bij betrokkenheid zorg-/onderwijsinstellingen (admin context) of mogelijke situation (≥ 3 index per context) • Asymptomatische index • Alle uitzonderingssituaties waarin index of contacten vragen om een advies op maat • Twijfel over: ○ symptomen ○ langdurige klachten of ernstige klachten ○ EZD ○ Herbesmetting
---	---

Verblijfplaats index

Thuis

Woonsituatie: het is belangrijk goed te achterhalen hoe men 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 studentenhuus bijvoorbeeld kunnen personen 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.

	Ontvangt index thuiszorg? Vraag goed uit om welke thuiszorgorganisatie het gaat. Er moet een context gekoppeld worden. Lees hiervoor de bijlage Context & Situation.
---	---

Ziekenhuisopname

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

- **Belangrijk:** maak duidelijk dat de door jou gegeven adviezen gelden buiten het ziekenhuis. Mogelijk hanteert het ziekenhuis een ander isolatiebeleid als de patiënt opgenomen is.

Bewoner van een zorginstelling of een maatschappelijke instelling

	Blijkt in het gesprek dat de index in een maatschappelijke- of zorginstelling woont? Of thuiszorg ontvangt? Dan moet de casus terug naar de GGD. ○ Vraag goed uit om welke instelling/organisatie/welk thuiszorg team/wijk (bv. ZZG Zorggroep) én 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, (thuis)zorgteam of afdelingshoofd zijn. ○ Geef aan dat de GGD graag contact wil opnemen met de instelling en de betreffende contactpersoon zal gaan bellen. ➤ Maak de volgende Preset Action aan: '* [GGD] BCO terug naar GGD' op de datum van vandaag.
---	--



	Het contactonderzoek binnen een zorginstelling wordt in overleg met de GGD vaak door de zorginstelling zelf gedaan, veelal samen met een deskundige Infectiepreventie. Bij maatschappelijke instellingen kan dit anders zijn. Voorbeelden van maatschappelijke instellingen: een asielzoekerscentrum (AZC) of penitentiaire inrichting (o.a. gevangenissen, huis van bewaring). • Bij twijfel of het gaat om een maatschappelijke instelling en of je de casus terug moet leggen bij de regionale GGD: overleg met de medische supervisie. • Bij dringende vragen: neem contact op met de medische supervisie. Zij nemen dan contact op met de GGD.
	Je handelt indexen die wonen in een maatschappelijke- of zorginstelling af volgens de afspraken bij jouw GGD.



1.2 Brononderzoek

Brononderzoek checklist

Brononderzoek doe je altijd voor de **hele incubatietijd** (=bronperiode) dus 14 tot 2 dagen voorafgaand aan de EZD.

- ✓ Heeft de index in de incubatieperiode contact gehad met een persoon met bevestigde COVID-19? Dit kan de mogelijke bron zijn.
 - 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 of huisgenoten/nauw contacten die ook index zijn geworden. **Als 2 contacten van een index positief worden, dan worden zij ook linked cases.**
 - Een linked case kan niet ook als contact geregistreerd worden! Bedenk: de index is de (mogelijke) bron voor het contact.
 - Zet het HPZone nummer van de Linked Case in de Osiris Questionnaire van de index. *Zie de losse bijlage HPZone Registratie voor meer uitleg.*
- ✓ Is er in de omgeving van de index iemand met klachten die op COVID-19 wijzen?
 - Adviseer de index om deze persoon te verwijzen naar de GGD om zich te laten testen (als deze persoon nog klachten heeft).
 - Is deze persoon als contact geïncubeerd in het BCO? Dan moet het HPZone-nummer van de index vermeld worden bij het maken van een testafpraak, zie [stap 2: contacten](#).
- ✓ Heeft de mogelijke bron van de index een link met het buitenland (bijv. door een recente reis)?
- ✓ Is de index binnen de incubatieperiode in het buitenland geweest? Denk aan een reis per vliegtuig, bus, trein of boot.
 - Vraag dit allebei na. Is er een link met **het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika, Brazilië of Portugal**? Overleg de case altijd met de medische supervisie. Voor deze index gelden extra acties. **Lees ook de paragraaf 'Virusvarianten' en de bijbehorende acties onderaan deze pagina.**

Virusvarianten

Sinds enige tijd blijken er verschillende virusvarianten in ons land aanwezig te zijn. O.a. de varianten uit het Verenigd Koninkrijk en Zuid-Afrika blijken besmettelijker te zijn dan de 'oude variant'. Daarnaast zijn er ook zorgen over de Braziliaanse variant. Om te bepalen welke variant een index bij zich draagt moet er een uitgebreid kostbaar onderzoek (sequencing/WGS genoemd) in het laboratorium worden uitgevoerd. Dit wordt daarom alleen op indicatie gedaan (bij een duidelijke link met een risicoland na overleg met de medische supervisie). Als een index een link heeft met een risicoland dan is een gedetailleerd bron- en contactonderzoek extra belangrijk, omdat hij/zij mogelijk een besmettelijker variant bij zich draagt.

- **Benadruk** dat de index mogelijk extra besmettelijk is voor anderen. Benadruk dat de index mogelijk extra besmettelijk is voor anderen. Het is dus extra belangrijk de isolatiemaatregelen goed worden opgevolgd.
- **Informeer** de contacten dat de index een link heeft met een risicoland, dus attendeer ook hen op het belang van het goed opvolgen van de maatregelen omdat het een besmettelijke virus variant zou kunnen zijn.

In de gevallen dat er onderzoek is gedaan naar de exacte variant, zal dit geregistreerd staan in HPZone



onder "Microbiology". Dit wordt niet door de BCO'er geregistreerd maar kan wel geraadpleegd worden, mocht een index dit willen weten. Zie de losse bijlage HPZone Registratie voor meer uitleg.

Registratie broncontexten

Alle locaties waar de index tijdens de incubatieperiode gedurende meer dan 15 minuten is geweest, en waar minstens 3 andere personen aanwezig waren, kunnen de bronlocatie (ook wel **broncontext**) zijn.

- Maak een context aan van deze locaties, behalve als het een huishouden of doorstroomlocaties betreft zoals een supermarkt. Locaties van mogelijke besmetting door een bron worden **broncontexten** genoemd.
- **Belangrijk:** Maak alleen broncontexten aan van de locaties waar index tussen 7 en 2 dagen voor EZD is geweest. In deze periode is de kans het grootst dat de index besmet is. Dit doen wij om de belangrijkste contexten overzichtelijk te houden voor de uitbraakteams van de GGD-en.
- **Let op!** Is de index bij een Admin context geweest tussen 7 en 2 dagen voor de EZD, dan vervalt het criterium dat er minstens 3 personen aanwezig moeten zijn. Je koppelt de index dus ook als hij/zij bv. slechts 1 zorgverlener heeft gezien.
- Gebruik altijd Tabel 3. 'Format invullen context' uit bijlage 1 'Context en Situation' als je een index koppelt aan een context.
- Mocht je een bijzondere situatie tegenkomen waarin je een sterke verdenking hebt op een bronlocatie tussen dag 14 en dag 8 voor de EZD, dan bespreek je met de medische supervisie of je daar bij uitzondering toch een context voor maakt.

Zie Bijlage 1 'Context en Situation' voor meer uitleg.

1.3 Contactonderzoek

- Activeer **altijd** de CoronaMelder-app, als deze in gebruik is.

CoronaMelder	
De CoronaMelder-app is een belangrijk instrument om de verdere verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. App-gebruikers die minstens 15 minuten dicht bij iemand zijn geweest, die later COVID-19 blijkt te hebben, ontvangen een melding. Daarin staat wat ze het beste kunnen doen. Doorloop altijd eerst de volgende stappen: 1. Vraag of de index de CoronaMelder-app gebruikt. ➤ Zo ja: ga door naar stap 2. ➤ Zo nee: ga door naar de 'Contactinventarisatie' hieronder. 2. Open de app-portal. 3. Vraag de index de app te openen en de GGD-sleutel voor te lezen. Voer de GGD- sleutel in. 4. Vraag of de index Covid-19-symptomen vertoont. Vul het antwoord in. 5. Vraag sinds wanneer de index sinds symptomen heeft. Vul het antwoord in. 6. Vraag de index om de Codes te delen. Dit is een knop in de app. De index dient het delen van de codes nogmaals te bevestigen in het meldingsscherm. ✓ Ervaar jij en/of de index problemen met het gebruik van de CoronaMelder-app? Bel het callcenter! Dat is 7 dagen per week bereikbaar van 08:00 - 20:00 uur:	



- Callcenter voor de GGD en landelijke BCO-medewerkers: 088-9324332
- Callcenter voor de index en burgers: 0800-1280
- Bespreek met de index of jullie het probleem direct oplossen. Of dat jullie eerst het gesprek vervolgen en afronden en daarna het probleem oplossen.

LET OP

- **Contactinventarisatie** wordt **altijd** uitgevoerd.
- De **CoronaMelder-app** wordt **altijd** geactiveerd als de index dit gebruikt.
- De aanpak bij deze vorm van risicogestuurd BCO verschilt tussen laag- en hoog prioriteitindexen:
 - **Laag prioriteit index?** BCO wordt zoals in fase 3 risico gestuurd alleen index uitgevoerd
 - **Hoog prioriteit index?** Er wordt volledig BCO uitgevoerd zoals in fase 1B (zonder monitoring).

Als er sprake is van een **LAAGPRIORITEIT** index

- Contactinventarisatie: Je neemt samen telefonisch de contacten door en categoriseert deze.
- Je legt het advies voor huisgenoten, nauwe en overige contacten uit aan de index.
- Je stuurt een mail aan de index waarmee hij/zij alle contacten kan informeren.
- De **index informeert** de contacten zelf.

Als er sprake is van een **HOOGPRIORITEIT** index

- Contactinventarisatie: Je neemt telefonisch de contacten door en categoriseert deze.
- Je **informeert zelf** telefonisch de huisgenoten en de nauwe contacten.

Contactinventarisatie

Vraag met wie de index contact heeft gehad in de besmettelijke periode:

- Start besmettelijke periode: 2 dagen vóór het begin van de klachten
- Einde besmettelijke periode: als de index 24 uur klachtenvrij is, minimaal 7 dagen na start symptomen.
- LET OP: bij een index met een verminderde afweer eindigt de besmettelijke periode minimaal 14 dagen na het begin van de symptomen.

Categorieën contacten

Contacten worden onderscheiden in **drie hoofdcategorieën**. Zie ook het losse document 'Stroomschema BCO bij COVID-19' op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.

Soort contact	Definitie	Actie	
		Laag prioriteit index	Hoog prioriteit index
Huisgenoten	Categorie 1 Contacten die in dezelfde woonomgeving leven en langdurig op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index.	➤ BCO belt hen niet ➤ Verzoek aan de index om hen te informeren ➤ Index ontvangt brieven voor huisgenoten ➤ Naam vermelden in het dossier	➤ BCO belt hen wel ➤ Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de huisgenoten opvragen en deze noteren in de vragenlijst. ➤ HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken</i>



	** Twijfel je of iemand onder huisgenoot moet worden geschaard omdat hij/zij bv. is blijven logeren? Overleg dan met de vraagbaak/coach.		van het contact de losse bijlage HPZone Registratie, onder 'Contacts'. ➤ LET OP: ga na of van een huisgenoot al bekend is dat deze positief is. Overleg dan met BCO-gesprekscoach hoe deze in te voeren. Al deze personen worden gebeld en gemaild. Zie hiervoor hoofdstuk 2.1 Huisgenoten
Overige nauwe contacten	Categorie 2A: Contacten die langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index tijdens diens besmettelijke periode. Denk aan bezoeken, kapper, fysiotherapeut, etc. Categorie 2B Contacten waarbij er een 'hoogrisico blootstelling' was - ook korter dan 15 minuten. Denk aan in het gezicht hoesten of direct fysiek contact zoals zoenen.	➤ BCO belt hen niet ➤ Verzoek aan de index om hen te informeren ➤ Index ontvangt brieven nauwe contacten	➤ BCO belt hen wel ➤ Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de nauwe contacten opvragen en deze noteren in de vragenlijst. ➤ HPZone contact aanmaken bij de index. Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken van het contact de losse bijlage HPZone Registratie, onder 'Contacts'. ➤ LET OP: ga na of van een huisgenoot al bekend is dat deze positief is. Overleg dan met BCO-gesprekscoach hoe deze in te voeren. Al deze personen worden gebeld en gemaild. Zie hiervoor hoofdstuk 2.2 Nauwe contacten
Overige (niet nauwe) contacten	Categorie 3 Personen die langdurig contact hadden (langer dan 15 minuten) met de index op meer dan 1,5 meter afstand. Bijvoorbeeld op kantoor, in de klas of tijdens vergaderingen.	➤ Noteer het aantal overige niet nauwe contacten in HPZone onder 'COVID-19 Contextual Setting Contact Details'. Zie hiervoor de losse bijlage HPZone Registratie. ➤ Privésituatie: laat index de overige (niet nauwe) contacten informeren middels een brief. Zie hiervoor hoofdstuk 2.3 Niet nauwe contacten	

BELANGRIJK

- ✓ Contacten van een index moeten goed geregistreerd worden in HPZone. Zorg dat er een contactdossier wordt aangemaakt onder 'Contacts'. Als dit niet goed gaat, worden clusters niet zichtbaar. Of worden personen dubbel ingevoerd. Dit gaat vaak fout, dus graag extra aandacht hiervoor! Zie voor meer informatie de bijlage HPZone Registratie.



- ✓ Indien een contact (huisgenoot of (overig) nauw contact) zelf een bewezen (middels PCR of klinisch gevalideerde antigeensneltest) COVID-19 infectie heeft doorgemaakt met een EZD minder dan 8 weken geleden, worden de maatregelen conform categorie-3 contacten (overige niet-nauwe contacten), gevolgd.
 Let op, dit advies geldt **niet** voor personen van 70 jaar of ouders, personen met een afweerstoornis, verpleeg- of verzorgingshuisbewoners en andere met een verminderde weerstand.

	Afschalen van contacten naar categorie-3 mag alleen afgesproken worden na overleg met de landelijke medische supervisie.
	Overleg (bij twijfel) altijd met de medische supervisie

Mondneuskapjes en zorgmedewerkers

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

Een uitzondering hierop zijn medische mondneuskapjes gedragen door zorgmedewerkers.

- Zorgmedewerkers die volledige persoonsbeschermende middelen (PBM; dit is een chirurgisch mondneusmasker ten minste type IIR, handschoenen, bril en schort) hebben gebruikt, worden niet als contact gezien.
- Zorgmedewerkers die (preventief) een chirurgisch mondneusmasker en handschoenen hebben gedragen of handhygiëne hebben toegepast, zonder een bril of schort, worden gezien als niet nauwe (categorie 3) contacten.
- Zie de losse 'Bijlage Zorgmedewerkers' op GGD GHOR Kennisnet of GDD GHOR Academy.

➤ Overleg bij twijfel met de medisch supervisie op je werkplek.

Reizen in besmettelijke periode

Zie de map 'BCO Bijlagen bij Reizen' op GGD GHOR Kennisnet of GDD GHOR Academy.

Vliegreis in besmettelijke periode

Als een index in zijn/haar besmettelijke periode gevlogen heeft, moet dit gemeld worden via de [website van GGD Kennemerland](#). Maak gebruik van de Instructies: Meldprocedure

Vluchtcontactonderzoek op GGD GHOR Academy en GGD GHOR Kennisnet. Noteer in Events dat je deze melding hebt gedaan.

Internationale trein- en busreizen

Als een index in zijn/haar besmettelijke periode in een internationale bus- of trein heeft gezeten, moet de betreffende organisatie op de hoogte worden gesteld. Dit om te onderzoeken of nauwe contacten kunnen worden geïdentificeerd. Gebruik de losse bijlagen 'Internationale trein- en busreizen' van GGD GHOR Kennisnet of GGD GHOR Academy.

Denk aan contexten!

Op ALLE locaties waar de index tijdens de **besmettelijke** periode (vanaf 2 dagen voor de EZD) is geweest EN contact heeft gehad (zowel nauw contact als overig contact), is er risico op verspreiding. Daarom maken er wij hier contexten van.



- Maak een context aan van deze locaties, behalve als het huishouden of een doorstroomlocaties was, zoals een supermarkt.
- In [Bijlage 1 'Context en Situation'](#) meer uitleg over contexten. Daarin staan ook instructies over het koppelen of aanmaken van een nieuwe context.

1.4 Bijzondere situaties

Een asymptomatische index

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

- De **isolatieduur** voor een asymptomatische index duurt tot en met de 5^e dag na de testafname. Voor het bepalen van deze periode wordt de testdatum gesteld op dag 0.
- De **CoronaMelder**-app wordt ook bij asymptomatische indexen geactiveerd. Er mag dan niet worden gewacht op het ontstaan van eventuele klachten, de dag van testafname wordt als eerste ziekte dag aangegeven in de app.
- Een asymptomatische index krijgt een **andere brief** in de e-mail! Let hier dus op bij het selecteren van de juiste brief uit het document 'Brieven BCO' op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.

Twee opties bij asymptomatische indexen Vertel dit aan de index	
Optie 1 De index krijgt wel klachten in deze 5 dagen. • De test is gedaan in de presymptomatische fase, de fase voordat er klachten ontstonden. • De EZD (dag 0) is de dag waarop de klachten begonnen. • Nu geldt het standaard beleid: de index gaat in isolatie tot deze 24 uur klachtenvrij is, minimaal 7 dagen na de EZD.	Optie 2 De index krijgt geen klachten en is na 5 dagen nog steeds klachtenvrij. • De index mag in dit geval uit isolatie.

Contactonderzoek van een asymptomatische index

- Voor het contactonderzoek van asymptomatische indexen kijk je naar de contacten vanaf het moment van testafname. De twee dagen vóór de testafname hoef je niet mee te nemen in je contactonderzoek.
 - De **quarantaineduur** voor huisgenoten en nauwe contacten van de asymptomatische index is hetzelfde als voor de symptomatische index. Meer informatie hierover en de adviezen voor de huisgenoten en nauwe contacten vind je in STAP 2 Contacten.
- Verstuur de brieven voor de **asymptomatische** index en zijn/haar huisgenoten en nauwe contacten.



	Overleg altijd met de landelijke medische supervisie in het geval van een asymptomatische index. Maak een Preset Action aan: '*[GGD] Follow-up Index Asymptomatisch' met datum dag 5 na de testdatum.
	Check de regionale afspraken en overleg bij twijfel over de werkwijze voor asymptomatische indexen.

Zwangerschap en borstvoeding

Zwangere vrouwen lijken geen hoger risico te lopen om besmet te raken met COVID-19. Ook de symptomen zijn niet anders dan de symptomen van niet-zwangere vrouwen. Wel kunnen bij zwangere vrouwen longinfecties, dus ook een COVID-19 infectie, ernstiger verlopen, vooral als de vrouw ziekten heeft die al vóór de zwangerschap bestonden of bij zwangerschapscomplicaties. Dit geldt voornamelijk in het derde trimester (vanaf 28 weken) wanneer door de groeiende buik de longinhoud kleiner wordt waardoor longinfecties vaker voorkomen.

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

- Adviseer de zwangere vrouw dat ze haar verloskundige laat weten dat ze positief getest is.
- Adviseer haar ook in geval van ernstige klachten **altijd** contact op te nemen met de huisarts. Mocht je hier vragen over hebben, overleg deze met de medisch supervisie.



Overleg altijd met de landelijke medische supervisie bij een index die zwanger is of borstvoeding geeft.

Herbesmetting (herinfectie)

Als er sprake is van een index die al een COVID-19-infectie (aangetoond door PCR of gevalideerde antigeensneltest) heeft doorgemaakt kan er sprake zijn van een herbesmetting. In de Osiris questionnaire wordt gevraagd of het ging om een 'mogelijke' herinfectie of een 'bewezen' herinfectie. Kijk in de verklarende woordenlijst voor de twee definities zodat je het juiste aanvinkt in de questionnaire. Is echter de eerste ziektedag (of de testdatum als de eerste ziektedag ontbreekt) van de vorige ziekte-episode minder dan 8 weken geleden, dan overleg je met de medische supervisie. Het kan zo zijn dat BCO dan niet opnieuw nodig is.



Geef de casus terug aan de GGD met preset action **'*[GGD] BCO terug naar GGD'**. Noteer in de notitie dat het gaat om een tweede positieve test en een BCO niet nodig is.



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

De index weigert mee te werken

Wil de index niet meewerken?



- Benadruk dan allereerst het belang van het bron- en contactonderzoek voor mensen in de omgeving.
- Probeer na te gaan waarom iemand niet mee wil werken. Blijf empathisch.
- 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 terug gaat naar de GGD, maak de volgende Preset Action aan: *** [GGD] BCO terug naar GGD** op de datum van vandaag.

Wil de index echt geen informatie over de huisgenoten en/of nauwe contacten verstrekken?

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

Geen gehoor

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

- Doe dit verspreid over **twee** dagdelen. Dus je probeert 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.**

Heb je na één dagdeel nog geen contact gelegd?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- Stuur een e-mail bij geen gehoor aan de index. *Zie het losse document 'Brieven BCO' op GGD GHOR Academy en GGD GHOR Kennisnet.*
- Noteer in het event dat je de email hebt verstuurd en plak het briefhoofd in het Event.

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Spreek de voicemail van de index in.
- 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.'*
- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.



Geef de casus na vier pogingen terug aan de lokale GGD. Maak de volgende twee Preset Actions aan: ***[GGD] Opvolgen geen gehoor** op de datum van vandaag en ***[GGD] Dossier afsluiten** over de datum 7 dagen vanaf vandaag.

Telefoonnummer of emailadres onbekend

- Maak een Event aan met het 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 i.v.m. een ontbrekend e-mailadres. Als er na 2 dagdelen geen gehoor is geweest, zet dan ook de vervolgactie zoals hieronder in.



	Zet het dossier terug naar de regionale GGD. Maak de volgende twee Preset Actions aan: “*[GGD] Opvolgen geen gehoor” op de datum van vandaag. Maak een notitie aan dat het telefoonnummer of het e-mailadres onbekend is bij ‘Notes’ en “*[GGD] Dossier afsluiten” over de datum 7 dagen vanaf vandaag.
	Zorg ervoor dat het regionale beleid ingezet wordt, bijvoorbeeld het verzenden van een brief en/of SMS naar de index.

1.5 Adviezen bespreken met index

Bespreek onderstaande adviezen die in dit geval gelden t.a.v. thuisisolatie, quarantaine voor huisgenoten en hygiënemaatregelen. De index kan deze ook zelf teruglezen in de informatiebrieven die je later per e-mail verstuurt. De meest recente informatiebrieven zijn te vinden via [deze link van het RIVM](#). Deze maatregelen gelden ook voor indexen die zich hebben gevaccineerd. We weten namelijk nog niet of vaccinatie ook dragerschap (het ongemerkt geïnfecteerd zijn met het virus en mogelijk anderen daarmee besmetten) van COVID-19 tegengaat.

Bespreek de adviezen met de index:

- ✓ **Blijf thuis en ontvang geen bezoek.**
- ✓ Bespreek de belangrijkste **leefregels**. Leef zoveel mogelijk afgezonderd van je huisgenoten gedurende de thuisisolatie. Scheid (indien mogelijk) sanitair gebruik en reinig na gebruik alle contactpunten (sanitair, deurklinken, etc.). Lucht regelmatig de kamers. Deze informatie wordt ook per mail nagestuurd.
- ✓ **Geef de isolatieduur aan.** Bij een symptomatische index is dit tot en met 7 dagen na de EZD, EZD is dag 0. De laatste 24 uur moet index klachtenvrij zijn, anders wordt de isolatie verlengd. Bij een index met verminderde afweer geldt tot en met minimaal 14 dagen de eerste ziektedag. Isolatie duur voor een asymptomatische index is tot en met dag 5 na de testdatum (testdatum is dag 0).
- ✓ Benadruk dat als de index niet in thuisisolatie gaat (of kan gaan) de quarantaineperiode voor huisgenoten verlengd wordt tot 10 dagen na het laatste contact met de index in diens besmettelijke periode. *Zie het kopje [1.6 Rekenvoorbeeld isolatie- en quarantaineduur](#)*
- ✓ Informeer de index dat jij zelf of een collega van het BCO-team contact opneemt met de huisgenoten (als dat niet in hetzelfde gesprek met de index kan) om passende maatregelen te bespreken. Deze maatregelen worden ook per mail aan hen toegestuurd.
- ✓ **Vraag de index om de informatiebrief door te sturen** die bedoeld is voor overige niet-nauwe contacten (categorie 3 contacten).
- ✓ **Belangrijk:** Geef naast bovenstaande adviezen ook altijd het volgende advies aan de index: Neem contact op met de huisarts als u steeds zieker wordt, moeilijk of sneller gaat ademen of hoge koorts krijgt. Bel in nood direct 112.

Bij een **hoog prioriteit index**:

- ✓ Indien de huisgenoten op het moment van bellen aanwezig zijn bij de index, vervolg je nu het gesprek met de aanwezige huisgenoten. *Zie hiervoor hoofdstuk [2.1 Huisgenoten](#).*

Bij een **laagprioriteit index** adviseert de index de huisgenoten en de nauwe contacten, dus geef je de index ook de volgende adviezen:

- ✓ **Alle huisgenoten moeten in quarantaine.** Er zijn geen uitzonderingen voor jongeren van 0 t/m



18 jaar. Kinderen die vallen onder de categorie huisgenoten, mogen dus NIET naar school.

- ✓ **Alle nieuwe contacten moeten in quarantaine.** Er zijn uitzonderingen voor kinderen van 0 t/m 12 jaar. Deze mogen wel naar kinderopvang, school, BSO en/of sporten.
- ✓ **Vraag de index door te geven aan zijn/haar huisgenoten en nauwe contacten** dat hen wordt geadviseerd om op of na dag 5 na het laatste contact met de besmettelijke index een PCR-test af te laten nemen:
 - Instrueer de index hoe dag 5 bepaald wordt en laat index dit noteren. Hulpmiddel om de juiste dag te bepalen: <https://ggdtools.nl/pcrdag5>
 In de tool moet je ook een tijdstip van het laatste contact invullen. Dit is om te voorkomen dat de test eerder dan 5x 24 uur wordt uitgevoerd (dan is hij niet betrouwbaar genoeg). Het is dus belangrijk dat je adviseert de test pas na dit tijdstip uit te voeren.
 - **Let op: de datum kan verschillen tussen de nauwe contacten, afhankelijk van wanneer het contact heeft plaatsgevonden.** Geef aan dat het geen zin heeft om de test eerder te doen. Een test vóór dag 5 kan niet gebruikt worden om de quarantaine te kunnen beëindigen. De voorkeur heeft om de afspraak op deze datum te maken (i.v.m. PRIO testen).
 - **Let op bij huisgenoten** of de index wel of niet in isolatie kan. Bepaal afhankelijk daarvan de datum waarop de huisgenoten kunnen worden getest. Indien isolatie niet mogelijk is kan de test gedaan worden 5 dagen na het laatste contact met een index in isolatie. Bespreek dat de datum dus ook opschuift als de ziekteperiode langer duurt.
 - **Noem hier specifiek het telefoonnummer van het callcenter 'Landelijk PCR-test afsprakennummer': 0800-2035.** Dit hebben de huisgenoten en nauwe contacten nodig omdat een PCR-test afgenomen moet worden. De antigeensneltest en LAMP-test zijn nog niet gevalideerd voor deze indicatie (asymptotisch testen).
 - **Geef het HPZone nummer van de index mee** voor bij het maken van de testafspraken voor huisgenoten en nauwe contacten.
 - Voor zorgmedewerkers: zie de RIVM bijlage [Testbeleid en inzet zorgmedewerkers](#).
- Wat als de test een positieve uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.
- Heeft deze PCR-test een negatieve uitslag? Dan mag de quarantaine vroegtijdig beëindigd worden. **Noem hier specifiek:**
 - Wel moet het nauwe contact tot 10 dagen na contact met de index extra alert blijven op het ontstaan van klachten. Als er inderdaad klachten komen, dan moet hij/zij zich opnieuw laten testen.
 - Het wordt afgeraden om op bezoek te gaan bij mensen met een verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19 in deze periode.
 - **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 onverhoopt ontstaan van klachten niet mogelijk is. Bovendien is in die situaties het 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 contact weer veilig aan het werk.**
- **Vraag de index om de informatiebrief door te sturen** die bedoeld is voor de huisgenoten, nauwe contacten en overige niet-nauwe contacten.
- Benadruk dat als de index niet in thuisisolatie gaat (of kan) de quarantaineperiode voor huisgenoten verlengd wordt tot 10 dagen na het laatste contact met de index in diens besmettelijke periode. Zie het kopje 1.6 Rekenvoorbeeld isolatie- en quarantaineduur





1.6 Rekenvoorbeeld isolatie- en quarantaineduur

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

Index met klachten

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

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

Huisgenoten

Als isolatie van de index ten opzichte van de huisgenoten **wel** mogelijk is gaat deze in op moment van mededelen van de positieve uitslag, bijv. op 3 januari om 12 uur. De huisgenoot krijgt het advies om op of na de 5^e dag van de quarantaine, op 8 januari, een PCR-test te doen. Is deze test negatief? Dan eindigt de quarantaine voor de huisgenoot. Als de huisgenoot zich niet laat testen, duurt de quarantaine 10 dagen, dus minimaal tot en met 13 januari. En mag hij/zij 14 januari weer naar buiten.

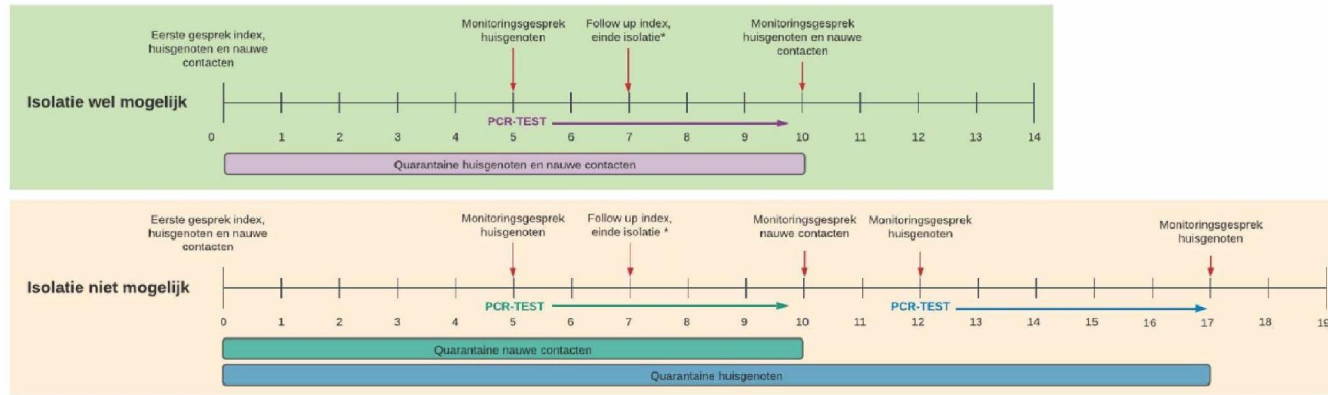
Als isolatie van de index ten opzichte van de huisgenoten **niet** mogelijk is, dan wordt de quarantaine van de huisgenoot verlengd. De huisgenoot moet nog 10 dagen in quarantaine vanaf het moment dat de index niet meer besmettelijk is (7 dagen na eerste ziektedag waarvan de laatste 24 uur klachtenvrij).

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

Nauwe contacten

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

Zie onderstaande afbeelding voor het tijdsplan van het rekenvoorbeeld.



*Bij een index met aanhoudende klachten wordt de isolatie verlengd. De duur van de quarantaine wordt dan ook verlengd. Let hier op bij het adviseren van de datum voor de test!
 Bij index met verminderde afweer: follow up en einde isolatie 14 dagen na EZD waarvan minimaal de laatste 24 uur klachtenvrij. Bij index met verminderde afweer en geen isolatie mogelijk duurt quarantaine huisgenoten 24 dagen, testen wordt geadviseerd op dag 19 (5 dagen na einde besmettelijke periode index).



1.7 Gesprek afronden

- **Controleer het e-mailadres;** spel deze eventueel met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet om ervoor te zorgen dat het correct is; je moet later de informatiebrieven kunnen mailen naar het juiste e-mailadres.
- **Noem dat de e-mail weblinks bevat** waarop geklikt moet worden om bij alle informatie van het RIVM te komen. Noem ook de e-mail bijlagen die je toevoegt, zoals in het tekstvak hieronder.
- **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 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.

Quarantainegids

Het is belangrijk dat je de index op de **Quarantainegids** van Rijksoverheid wijst. Hierin staan adviezen, tips en manieren om hulp te zoeken tijdens de quarantaineperiode. Bijvoorbeeld hulp bij praktische zaken (o.a. huishoudelijk, boodschappen, thuiswerken, kinderen) maar ook als er behoefte is aan psychische hulp (zie hieronder). De Quarantainegids is te vinden via [deze weblink](#). Een link naar de Quarantainegids is ook te vinden in de brieven van het RIVM.

- Wijs de index altijd op het bestaan van de quarantaine gids.
- Voeg de quarantaine gids altijd toe als e-mailbijlage in de email naar de index. Deze vind je ook op GGD GHOR Kennisnet en GGD GHOR Academy

Psychische hulp en ondersteuning

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

1. **ANBO:** een telefoonlijn voor ouderen die zich zorgen maken over COVID-19, praktische vragen hebben of graag een praatje willen maken. ANBO is van maandag t/m vrijdag van 09:00 tot 17:00 uur bereikbaar op telefoonnummer [0348 - 46 66 66](tel:0348-466666)
 2. **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.
 3. **Luisterlijn:** dag en nacht (24/7) bereikbaar voor een luisterend oor op 0900-0767. Ook per chat of mail bereikbaar op www.deluisterlijn.nl.
 4. **GGD Chat:** een chatlijn voor jongeren onder de 23 jaar en bereikbaar via www.jouwggd.nl
 5. 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 'Psychische hulp voor COVID-19 patiënt' uit 'BCO Brieven en bijlagen' toe aan de email naar de index.

Onderzoeksbijlage

Er zijn verschillende medisch wetenschappelijke onderzoeken waar indexen aan kunnen deelnemen.

- Voeg altijd de Onderzoeksbrief toe als emailbijlage in de email naar de index. Deze vind je op GGD GHOR Kennisnet en GGD GHOR Academy

Brieven

De brieven zijn te vinden in het word-document 'Brieven' in het mapje BCO Fase 2, op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.



Informatie in andere taal

Heeft de index informatie in een andere taal nodig? Dan kun je gebruik maken van de volgende bronnen:

- Arabisch: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Duits: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Engels: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Pools: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Roemeens: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Turks: [1. patiënt](#) | [2. huisgenoten](#) | [3. nauwe contacten](#) | [4. overige contacten](#)
- Laageletterden of overige talen (Tigrinya, Farsi, Chinees, Somalisch):
<https://lci.rivm.nl/leefregels>; in meerdere talen staat ook informatie op de website van Pharos
<https://www.pharos.nl/coronavirus/>

1.8 Administratie

Informeren van de huisarts

Wie de huisarts informeert is afhankelijk van de afspraak die de regionale GGD met de landelijke partner heeft gemaakt.

	Als de huisarts door de GGD geïnformeerd wordt maak je een Preset Action aan: * [GGD] Huisarts informeren op de datum van vandaag. Noteer in de preset action of het gaat om een symptomatische of asymptomatische index.
	Controleer de afspraken hierover van de GGD waar je voor werkt. • Hoe het gebeurt: telefonisch, per e-mail, per brief. • Door wie de huisarts wordt geïnformeerd: BCO-medewerker of secretariaat

OSIRIS melding

- Vul onder 'Questionnaires' de 'COVID-19 Questionnaire' zo compleet mogelijk in. Deze antwoorden gaan via OSIRIS naar het RIVM. **Dit is heel erg belangrijk!**
- Check in de Questionnaire of het type test al is ingevuld door de GGD; zo niet, registreer dan de test onder 'Record a Test Sample' onder 'Investigations' zoals aangegeven in de HPZone Registratie Bijlage.

Zet de Notification van het dossier van 'gefiatteerd' naar 'definitief'.

- Klik opnieuw naar 'Send to Osiris' onder 'Case'. De OSIRIS-melding is nu definitief gemaakt. Je kunt ook na het definitief maken van de notification, de questionnaire nog aanpassen en deze opnieuw naar OSIRIS verzenden.
- Zie voor de juiste instructie en tips voor het invullen van de OSIRIS COVID-19 vragenlijst de losse bijlage 'HPZone Registratie' onder 5. Questionnaires.

Dossier controle

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



Afronding casussen in dienst

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

- Zorg ervoor dat alles wat je al gedaan hebt in een of meerdere HPZone-events staat.
- Maak een Preset Action '* Openstaande Acties' aan.
- Noteer heel concreet en duidelijk in de notes wat er nog gedaan moet worden.
- Moet je veel details noteren? Maak dan ook een event aan met wat er nog gedaan moet worden.
- Draag dit tevens 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 bron- en contactonderzoek afgerond? Dan wordt het dossier gesloten.

- Maak voor elk dossier na het afronden van het indexgesprek de volgende Preset Action aan: '*[GGD] Dossier afsluiten' op de datum 7 dagen vanaf vandaag. LET OP Dus **NIET** *[LS Dossier afsluiten] – deze actie is nog niet in gebruik.



Samenvatting STAP 1 Index

TOESTEMMING VRAGEN	
Om de naam van de index bij de contacten te noemen?	
Om de huisarts te informeren?	
Om de naam van de index bij de werkgever te noemen?	

CONTACTEN	
Heb je naar de CoronaMelder-app gevraagd en deze zo nodig geactiveerd?	
Heb je alle benodigde informatie om de huisgenoten en nauwe contacten te bereiken?	
Is de index geadviseerd de informatiemail door te sturen aan zijn privé overige niet-nauwe contacten?	
Zijn er instellingen/werk/scholen etc. waar contact mee moet worden opgenomen?	

PRESET ACTIONS	
Altijd:	
* LS Coach controle	
Alleen indien van toepassing:	
* LS Arts controle	
* GGD Huisarts informeren	
* GGD opvolgen geen gehoor / *GGD BCO terug naar GGD	
* GGD Contexten aanmaken en/of gekoppeld	
* GGD / LS Openstaande acties	
* GGD Dossier afsluiten	

REGISTRATIE IN HPZONE	
Investigations: 'Notify Client'	
Key details: Date of Onset	
Key details: 'Asymptotisch' indien van toepassing	
Key details: Verblijfsadres	
Key details: Recent travel to another country	
Key details: Principal Contextual Setting	
Key details: Hospitalised	
Key details: samenvatting bij 'Diagnostic notes'	
GP Link: huisarts ingevuld	
COVID-19 Questionnaires	
Notification Send to OSIRIS: definitief + datum	
Personal details: mobiele telefoonnummer	
Personal details: e-mailadres	
Hospital details (indien van toepassing)	
Events: alle velden van de vragenlijst ingevuld en de linker twee kolommen geplakt in Events	
Events: datum uit isolatie genoteerd	
Events: notitie overleg met medische supervisie (indien van toepassing)	
Events: noteer dat een email is verstuurd	
Linked cases geregistreerd (indien van toepassing)	
Context gekoppeld / aangemaakt	



STAP 2 Contacten

Vaccinatie

- Voor **contacten** die gevaccineerd zijn gelden dezelfde regels t.a.v. quarantaine. We weten namelijk nog niet of vaccinatie ook dragerschap (het ongemerkt geïnfecteerd zijn met het virus en anderen daarmee potentieel besmetten) van COVID-19 tegengaat.
- Contacten die in quarantaine zitten mogen niet naar een evt. vaccinatie-afspraken. Als iemand een negatieve PCR-test op /na dag 5 heeft gehad, dan wel. Deze uitslag moet hij/zij kunnen laten zien. In de thuissituatie of in een zorginstelling zou iemand die in quarantaine zit én nog geen klachten heeft wel gevaccineerd kunnen worden. Let erop dat de (zorg)medewerker die vaccineert dan wel PBM-gebruikt conform richtlijn. Volgens de richtlijn moet dit dezelfde PBM zijn als bij iemand die (mogelijk) COVID-19 heeft.

2.1 Huisgenoten van een hoog prioriteit index

Neem telefonisch contact op met alle huisgenoten (>16 jaar, indien <16 jaar zie [Kopie Aandachtspunten gesprek](#)). Nadat je telefonisch contact hebt gehad, stuur je ze ook nog een e-mail met daarin de adviezen. Maak een contactdossier aan volgens de instructies in de losse bijlage HPZone Registratie. Vergeet daarbij niet de vaccinatiestatus te registreren zoals uitgelegd onder '4. Immunisation Status' in de losse bijlage HPZone Registratie.

Belinstructie

Introductie

- Introductie: noem je naam
- Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19
- Vraag met wie je spreekt
- Verifieer BSN ('mag ik ter controle de laatste 3 cijfers van uw BSN'). Door het invullen van de achternaam, de geboortedatum, het geslacht, de postcode en het huisnummer is het mogelijk om via 'Lookup BSN' het BSN op te halen en vervolgens te verifiëren.
- Vertel dat hij/zij naar voren is gekomen in het contactonderzoek van iemand die positief is getest op COVID-19.
- Leg uit dat COVID-19 een meldingsplichtige ziekte is in Nederland. Dit betekent dat het laboratorium een positieve testuitslag aan ons doorgeeft en dat wij daarna bron- en contactonderzoek doen om zo de verspreiding van het virus te voorkomen.

Gegevens uitvragen

- Eventueel tweede telefoonnummer
- E-mailadres; spel deze met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet; je moet later de informatiebrieven kunnen mailen.
- Beroep
 - Organisatie, locatie, functie, laatste werkdag, contact op minder dan 1,5meter (met name risico bij vergaderingen/lopende bandwerk), gaat de werkgever goed om met de maatregelen?
 - Zorgmedewerker? Vraag of de persoon werkzaam is in **loondienst** of als **ZZP'er**? Bekijk de bijlage Zorgmedewerkers op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.



Adviezen bespreken met huisgenoot

- Vraag de **datum van laatste contact** met index.
- Leg uit dat huisgenoten een **grote kans hebben om ook COVID-19 te ontwikkelen**. De huisgenoot gaat daarom 10 dagen in quarantaine. Dit betekent dat de huisgenoot thuis dient te 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^e dag. Daarom is de quarantaineperiode verkort naar 10 dagen. Echter, mensen kunnen nog klachten krijgen tot 14 dagen na het laatste contact.
- Bespreek de **leefregels**:

Leefregels

Als er op dit moment geen klachten passend bij COVID-19 zijn, worden de leefregels doorgenomen. Bespreek deze kort (iemand kan niet alles onthouden en de informatie wordt ook nog per mail toegestuurd). **Benadruk wel hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd**. Deze maatregelen gelden ook voor huisgenoten die zich hebben gevaccineerd. We weten namelijk nog niet of vaccinatie ook dragerschap (het ongemerkt geïnfecteerd zijn met het virus en mogelijk anderen daarmee besmetten) van COVID-19 tegengaat.

- ✓ Werk thuis en maak geen gebruik van het OV.
- ✓ Kinderen van 0 t/m 18 jaar blijven ook thuis. Zij mogen niet naar de kinderopvang, school, BSO en/of sporten.
- ✓ Laat anderen boodschappen doen of laat boodschappen bezorgen.
- ✓ Men mag in de tuin of op het balkon zitten.
- ✓ Alleen mensen die bij je wonen, mogen samen in één huis zijn. Ontvang geen bezoek.
- ✓ Heeft iemand voor andere zaken dan COVID-19 medische hulp nodig? Dan gaat deze persoon niet naar huisarts of ziekenhuis, maar neemt **telefonisch** contact op en geeft aan dat hij/zij een huisgenoot is van een COVID-19-patiënt.

- **Benadruk** dat als 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. *Zie ook het [rekenvoorbeeld bij stap 1.6](#).*

Testen dag 5

- Adviseer de huisgenoot een testafspraken te maken op de 5e dag na het laatste contact met de index. **Doet de huisgenoot geen test?** Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.
 - Hulpmiddel om de juiste dag te bepalen: <https://ggdtools.nl/pcrdag5>
In de tool moet je ook een tijdstip van het laatste contact invullen. Dit is om te voorkomen dat de test eerder dan 5x 24 uur wordt uitgevoerd (dan is hij niet betrouwbaar genoeg). Het is dus belangrijk dat je adviseert de test pas na dit tijdstip uit te voeren.
 - Noem hier specifiek de datum en laat deze noteren. Geef aan dat het geen zin heeft om de test eerder te doen. Een test vóór dag 5 kan niet gebruikt worden om de quarantaine te kunnen beëindigen. De voorkeur heeft om de afspraak op deze datum te maken (i.v.m. PRIO testen).
 - Noem hier specifiek het telefoonnummer van het callcenter 'Landelijk PCR-test afsprakennummer': 0800-2035. Dit is nodig omdat een PCR-test afgenomen moet worden. De antigeensneltest en LAMP-test zijn nog niet gevalideerd voor deze indicatie.



- Geef het HPZone nummer van de index mee voor het maken van de afspraak.
- Voor zorgmedewerkers: zie de RIVM-bijlage [Testbeleid en inzet zorgmedewerkers](#).
- Wat als de test een positieve uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.
- Heeft deze PCR-test een negatieve uitslag? Dan mag de quarantaine vroegtijdig beëindigd worden. **Noem hier specifiek:**
 - Wel moet de huisgenoot tot 10 dagen na contact met de index extra alert te blijven op het ontstaan van klachten. Als er inderdaad klachten komen, dan moet hij/zij zich opnieuw laten testen.
 - Het wordt afgeraden om op bezoek te gaan bij mensen met een [verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19](#) in deze periode.
 - 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 onverhoopt ontstaan van klachten niet mogelijk is. Bovendien is in die situaties het 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 contact weer veilig aan het werk.
- Krijgen huisgenoten eerder klachten? Dan moeten zij contact opnemen met de GGD om zich direct te laten testen. Is deze test negatief? Laat de huisgenoot in quarantaine blijven en alsnog de test op dag 5 inplannen. Zoals hierboven aangegeven kan een test vóór dag 5 niet gebruikt worden om de quarantaine te kunnen beëindigen.
- De testafspraak wordt **niet** geadviseerd indien de huisgenoot een positieve testuitslag heeft gehad met een eerste ziekte dag minder dan 8 weken geleden.

Klachten

Heeft een huisgenoot nu klachten passend bij COVID-19?

- Vraag na welke klachten dit zijn en op welke datum deze begonnen zijn. Als dit klachten zijn die passen bij COVID-19, verbind je na het gesprek de huisgenoot door met het landelijke testnummer 0800-1202. Benadruk dat de huisgenoot aan de telefoon het HPZone registratienummer van de index doorgeeft.
- Laat een huisgenoot MET klachten een coronatest laat afnemen na dag 5? En is het resultaat negatief? Dan mag hij/zij ook uit quarantaine. Veranderen de klachten, dan is het advies thuis te blijven en opnieuw een test te laten doen.

Aanvullende informatie en afronden gesprek

- Geef aan dat de leefregels ook per email gestuurd zullen worden. **Vraag naar het e-mailadres!**
- Wijs erop dat er in de **Quarantainegids** van Rijksoverheid extra adviezen, tips en manieren staan om hulp te vinden voor tijdens de quarantaineperiode. Een link naar de Quarantainegids is te vinden in de brieven van het RIVM, de link hiernaar staat in de mail die de huisgenoot ontvangt.
- Geef aan dat als iemand gezondheidsklachten krijgt, hij/zij het lokale GGD-nummer voor testen kan bellen en daarbij het HPZone-registratienummer doorgeeft; dit nummer staat in de e-mail.
- Sluit het gesprek af.

Administratie

- Registreer alle huisgenoten. *Zie voor de juiste registratie van de huisgenoten de losse bijlage HPZone Registratie, het hoofdstuk 'Contact aanmaken in HPZone – Categorie 1'.*



- Maak **Passive Monitoring** aan (zie HPZone Registratie Bijlage onder 'exposure details')
- Verslaglegging van het gesprek: vul 'verslag eerste gesprek met nauwe contacten' in, te vinden in het document 'Tabellen BCO'. Plak dit verslag in een Monitoring Call.

Brieven

De brieven zijn te vinden in het Word-document 'Brieven' in het mapje BCO Fase 2 Risicogestuurd, op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.

Overige informatie

Heeft de huisgenoot informatie in een andere taal nodig? Dan kun je gebruik maken van de volgende andere bronnen:

- Engels: <https://lci.rivm.nl/rulesofliving>.
- Laageletterden of overige talen (Turks, Tigrinya, Engels, Arabisch, Pools, Farsi, Chinees, Somalisch): <https://www.pharos.nl/coronavirus/>

Geen gehoor

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

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

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.



Geef het contact na vier pogingen terug aan de lokale GGD. Maak de volgende Preset Action aan: ***[GGD] Opvolgen geen gehoor** op de datum van vandaag. Noteer in de Preset Action welke huisgenoot je van de index niet hebt kunnen bereiken.



Volg de regionale afspraken.



2.2 Nauwe contacten van een hoog prioriteit index

Neem telefonisch contact op met de nauwe contacten van een hoog prioriteit index (>16 jaar, indien <16 jaar zie [Kopie Aandachtspunten gesprek](#)). Na het telefonische contact stuur je ze ook nog een e-mail met daarin de adviezen. Maak een contactdossier aan volgens de instructies in de losse bijlage HPZone Registratie. Vergeet daarbij niet de vaccinatiestatus te registreren zoals uitgelegd onder '4. Immunisation Status' in de losse bijlage HPZone Registratie.

Belinstructie

Introductie

- Introductie: noem je naam
- Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19
- Vraag met wie je spreekt
- Verifieer BSN ('mag ik ter controle de laatste 3 cijfers van uw BSN'). Door het invullen van de achternaam, de geboortedatum, het geslacht, de postcode en het huisnummer is het mogelijk om via 'Lookup BSN' het BSN op te halen en vervolgens te verifiëren.
- Verifieer eerst of het contact al op de hoogte is gebracht door de index.
- Vertel dat hij/zij naar voren is gekomen in het contactonderzoek van iemand die positief is getest voor COVID-19.
- Leg uit dat COVID-19 een meldingsplichtige ziekte is in Nederland. Dit betekent dat het laboratorium een positieve testuitslag aan ons doorgeeft en dat wij daarna bron en contactonderzoek doen om zo de verspreiding van het virus te voorkomen.

Gegevens uitvragen

- Eventueel tweede telefoonnummer
- E-mailadres; spel deze met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet; je moet later de informatiebrieven kunnen mailen.
- Beroep
 - Organisatie, locatie, functie, laatste werkdag, contact op minder dan 1,5 meter (met name risico bij vergaderingen/lopende bandwerk), gaat werkgever goed om met maatregelen?
 - Zorgmedewerker? Vraag of de persoon werkzaam is in **loondienst** of als **ZZP'er**? Bekijk de 'Bijlage Zorgmedewerkers' op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.

Adviezen bespreken met nauwe contacten

- **Datum laatste contact** met index. Als de index geen toestemming geeft om zijn/haar naam te noemen, kun je deze stappen niet uitgebreid doorlopen. Dan kun je 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 = laatste dag quarantaineperiode, datum laatste contact + 14 dagen = laatste dag incubatietijd).
 - Leg uit wanneer iemand een nauw contact is (meer dan 15 minuten met minder dan 1,5 meter afstand tussen persoon en index).
 - Aard van dit contact (bijv. 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 gekregen door index.
 - Komt de indeling van het contact niet overeen met die van de index (contact geeft zelf aan geen nauw contact te zijn geweest)? Leg uit dat je dit gaat overleggen en dat je zal terugbellen. Overleg de case met je BCO-gesprekscoach en kies voor een passend advies.
- Leg uit dat nauwe contacten een kans hebben om COVID-19 te ontwikkelen. Het nauw contact gaat daarom **10 dagen in quarantaine**. Dit betekent dat deze thuis dient te 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^e dag. Daarom is de quarantaineperiode verkort naar 10 dagen. Echter, mensen kunnen nog klachten krijgen tot 14 dagen na het laatste contact.
- **Bespreek de leefregels:**

Leefregels

Als er op dit moment geen klachten passend bij COVID-19 zijn, worden de leefregels doorgenomen. Bespreek deze kort (iemand kan niet alles onthouden en de informatie wordt ook nog per mail toegestuurd). **Benadruk wel hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd.** Deze maatregelen gelden ook voor contacten die zich hebben gevaccineerd. We weten namelijk nog niet of vaccinatie ook dragerschap (het ongemerkt geïnfecteerd zijn met het virus en mogelijk anderen daarmee besmetten) van COVID-19 tegengaat.

- ✓ Werk thuis en maak geen gebruik van het OV.
- ✓ **Kinderen van 0 t/m 18 jaar blijven ook thuis. Zij mogen niet naar de kinderopvang, school, BSO en/of sporten.**
- ✓ Laat anderen boodschappen doen of laat boodschappen bezorgen.
- ✓ Men mag in de tuin of op het balkon zitten.
- ✓ Alleen mensen die bij je wonen, mogen samen in één huis zijn. Ontvang geen bezoek.
- ✓ Heeft iemand voor andere zaken dan COVID-19 medische hulp nodig? Dan gaat deze persoon niet naar huisarts of ziekenhuis, maar neemt **telefonisch** contact op en geeft aan dat hij/zij een huisgenoot is van een COVID-19-patiënt.

Testen dag 5

- **Adviseer** het nauw contact een testafspraken te maken op de 5e dag na het laatste contact met de index. **Doet het nauwe contact geen test?** Dan blijft de quarantaine duur 10 dagen.
 - Hulpmiddel om de juiste dag te bepalen: <https://ggdtools.nl/pcrdag5>
In de tool moet je ook een tijdstip van het laatste contact invullen. Dit is om te voorkomen dat de test eerder dan 5x 24 uur wordt uitgevoerd (dan is hij niet betrouwbaar genoeg). Het is dus belangrijk dat je adviseert de test pas na dit tijdstip uit te voeren.
 - **Noem hier specifiek de datum en laat deze noteren.** Geef aan dat het geen zin heeft om de test eerder te doen. Een test vóór dag 5 kan niet gebruikt worden om de quarantaine te kunnen beëindigen. De voorkeur heeft om de afspraak op deze datum te maken (i.v.m. PRIO testen).
 - **Noem hier specifiek het telefoonnummer van het callcenter 'Landelijk PCR-test afsprakennummer': 0800-2035.** Dit is nodig omdat een PCR-test afgenomen moet worden. De antigeensneltest en LAMP-test zijn nog niet gevalideerd voor deze indicatie.
 - **Geef het HPZone nummer van de index mee voor het maken van de afspraak.**
 - Voor zorgmedewerkers: zie de RIVM bijlage [Testbeleid en inzet zorgmedewerkers](#).
- Wat als de test een positieve uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.
- Heeft deze PCR-test een negatieve uitslag? Dan mag de quarantaine vroegtijdig beëindigd worden. **Noem hier specifiek:**



- Wel moet het nauwe contact tot 10 dagen na contact met de index extra alert te blijven op het ontstaan van klachten. Als er inderdaad klachten komen, dan moet hij/zij zich opnieuw laten testen.
 - Het wordt afgeraden om op bezoek te gaan bij mensen met een [verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19](#) in deze periode.
 - 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 onverhoopt ontstaan van klachten niet mogelijk is. Bovendien is in die situaties het 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 contact weer veilig aan het werk.
- Krijgt het nauwe contact eerder klachten? Dan moeten zij contact opnemen met de GGD om zich direct te laten testen. Is deze test negatief? Laat het nauw contact in quarantaine blijven en alsnog de test op dag 5 inplannen. Zoals hierboven aangegeven kan een test vóór dag 5 niet gebruikt worden om de quarantaine te kunnen beëindigen.
- De testafpraak wordt **niet** geadviseerd indien het nauw contact een positieve testuitslag heeft gehad met een eerste ziekte dag minder dan 8 weken geleden.

Klachten

Heeft een nauw contact nu klachten passend bij COVID-19?

- Vraag na welke klachten en op welke datum deze begonnen zijn. Zijn dit klachten zijn die passen bij COVID-19? Verbind het contact na het gesprek door met het landelijke testnummer 0800-1202. Benadruk deze persoon om aan de telefoon het HPZone registratienummer van de index door te geven.
- Heeft een nauw contact MET klachten een PCR-test laten afnemen na dag 5 en het resultaat is negatief? Dan mag de quarantaineperiode ook opgeheven worden. Mochten de klachten veranderen, dan is het advies om thuis te blijven en opnieuw een test te laten doen.

Aanvullende informatie en afronden gesprek

- Geef aan dat de leefregels ook per email opgestuurd zullen worden. **Vraag naar het e-mailadres!**
- Wijs erop dat er in de **Quarantainegids** van de Rijksoverheid extra adviezen, tips en manieren staan om hulp te vinden voor tijdens de quarantaineperiode. Een link naar de Quarantainegids is te vinden in de brieven van het RIVM die het nauwe contact (per mail) ontvangt.
- Vertel dat de contactgegevens van de GGD in de mail staan voor als hij/zij nog vragen heeft.

Administratie

- Registreer alle nauwe contacten. *Zie voor de juiste registratie van de huisgenoten de losse bijlage HPZone Registratie, het hoofdstuk 'Contact aanmaken in HPZone – Categorie 2'.*
- Maak **Passive Monitoring** aan (zie HPZone Registratie Bijlage onder 'exposure details')
- Verslaglegging van het gesprek: vul 'verslag eerste gesprek met nauwe contacten' in, te vinden in het document 'Tabellen BCO'. Plak dit verslag in een Monitoring Call.

Brieven

De brieven zijn te vinden in het losse document 'Brieven' in het mapje BCO Fase 2, op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.



Informatie in andere taal

Heeft het contact informatie in een andere taal nodig heeft, dan kun je gebruik maken van de volgende andere bronnen:

1. Engels: <https://lci.rivm.nl/rulesofliving>.
2. Laaggeletterden of overige talen (Turks, Tigrinya, Engels, Arabisch, Pools, Farsi, Chinees, Somalisch): <https://www.pharos.nl/coronavirus/>

Geen gehoor

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

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

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.

	Geef het contact na vier pogingen terug aan de lokale GGD. Maak de volgende Preset Action aan: *[GGD] Opvolgen geen gehoor op de datum van vandaag. Noteer in de Preset Action welk nauw contact je van de index niet hebt kunnen bereiken.
	Volg de regionale afspraken.

2.3 Niet nauwe contacten

Overige (niet nauwe) contacten hoeven niet telefonisch op de hoogte gesteld te worden. De index wordt verzocht om deze contacten een e-mail te sturen met daarin onderstaande adviezen.

- Vraag de index om zijn/haar werkplek te informeren.
- Vraag de index om deze e-mail/brief te verspreiden onder zijn privé **overige niet nauwe** contacten.

Adviezen voor overige niet nauwe contacten zijn:

- Algemene maatregelen te nemen om COVID-19 te voorkomen.
- Alert te zijn op klachten passend bij COVID-19 gedurende 10 dagen.
- Overige niet nauwe contacten hoeven niet te worden getest als zij **geen** klachten hebben.

	Betreft het overige niet nauwe contacten op niet privé situaties op bijvoorbeeld school, restaurant of club? Overleg met de BCO gesprekscoach of zij ingelicht moeten worden door de GGD en of er een context aangemaakt moet worden!
	Controleer de afspraken binnen de GGD over het melden en registreren van (potentiële) clusters.

Brieven

De brieven zijn te vinden in het losse document 'Brieven' in het mapje BCO Fase 2 Risicogestuurd, op GGD GHOR Academy of GGD GHOR Kennisnet.



Samenvatting STAP 2

Informatievoorziening contacten	
Hoogprioriteit index: Zijn alle huisgenoten van een index gebeld en is de informatiemail aan hen verstuurd?	
Hoogprioriteit index: Zijn alle nauwe-contacten gebeld van een hoog prioriteit index gebeld en is de informatiemail aan hen verstuurd?	
Laagprioriteit index: Heeft de index brieven voor huisgenoten en nauwe-contacten ontvangen?	
Is aan de index geadviseerd de informatiemail door te sturen aan zijn privé overige niet-nauwe contacten?	
Zijn er instellingen/werk/scholen etc. waar contact mee moet worden opgenomen?	

Controle belangrijke velden in HPZone	
Key details: 'degree of contact' ingevuld	
Key details: in 'additional comments' de relatie tot index ingevuld	
Exposure details: de datum van de laatste blootstelling ingevuld	
Exposure details: de einddatum van de quarantaine correct ingevuld	
Immunization status invullen	
Personal details: naam	
Personal details: BSN-nummer	
Personal details: geboortedatum	
Personal details: adres	
Personal details: telefoonnummer	
Signs/Symptoms: symptomen correct ingevuld	
'Passive monitor' aangemaakt (alleen voor contacten van hoog-prio index)	
Inhoud van het gesprek met het contact volgens het format beschreven in 'Events'	



Bijlage 1: Context en Situation

Belangrijke informatie contexten en situations

Een context is een locatie waar het virus zich mogelijk verspreid kan hebben. Het gaat hier om locaties van bedrijven, instellingen, verenigingen en dergelijke. Het gaat nooit om privéadressen. Het invoeren van deze locaties door BCO-medewerkers is een belangrijke taak. Door indexen aan contexten te koppelen, kunnen GGD-en per locatie zien hoeveel personen daar ziek zijn.

Als er meer dan 3 indexen binnen een periode van 28 dagen gekoppeld worden aan 1 locatie (= **context**), hebben we een opmerkelijke situatie (= **een situation**). Er kan er sprake zijn van onderlinge samenhang tussen de indexen, in de vorm van een cluster of een outbreak. Uitbraakteams van de regionale GGD zoeken dit uit en treffen maatregelen die verdere verspreiding van het coronavirus tegengaan. De maatregelen die het uitbraakteam adviseren aan zo'n locatie worden vastgelegd in een dossier van situation. De BCO'er is 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.

Welke contexten moet je koppelen?

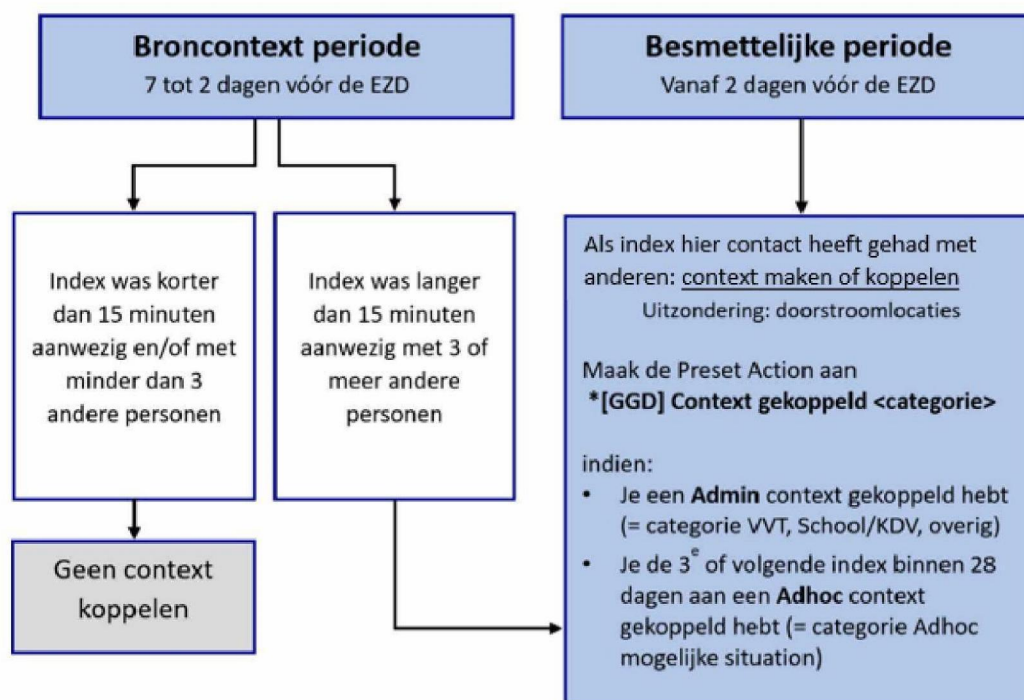
Om goed overzicht te kunnen houden, is het voor de uitbraakteams enorm belangrijk dat contexten op de juiste manier aangemaakt en gekoppeld worden. We maken daarbij onderscheid tussen contexten in de incubatieperiode van de index en contexten in de besmettelijke periode van de index.

1. De index heeft hier tijdens de incubatieperiode mogelijk zelf een COVID-19-besmetting opgelopen. Deze contexten noemen wij een **broncontexten**. In de incubatieperiode maak of koppel je ALLEEN een broncontext aan als er sprake is van:
 - Een locatie waar de index met **3 personen of meer** was gedurende **meer dan 15 minuten**, met uitzondering van huishoudens en doorstroomlocaties zoals supermarkten.
 - **Let op! Is de index bij een Admin context geweest tussen 7 en 2 dagen voor de EZD, dan vervalt het criterium dat er minstens 3 personen aanwezig moeten zijn. Je koppelt de index dus ook als hij/zij bv. slechts 1 zorgverlener heeft gezien.**
 - De index hier geweest is in de periode **van 7 dagen tot 2 dagen vóór** de eerste ziektedag. Deze periode noemen wij de **broncontext periode**. Deze periode is korter dan de incubatieperiode om het overzichtelijk te houden voor de uitbraakteams bij de GGD'en.
 - Mocht je een bijzondere situatie tegenkomen waarin je een sterke verdenking hebt op een broncontext tussen dag 14 en dag 8 voor de EZD, dan bespreek je dat met de gesprekscoach of medische supervisie of hier een uitzondering voor maakt.
2. De index heeft er contact gehad tijdens zijn/haar besmettelijke periode, en mogelijk andere personen besmet. In de **besmettelijke periode** maak of koppel je ALTIJD een context aan locaties waar de index is geweest EN contact heeft gehad met anderen (nauw of overig contact). Behalve als het een doorstroomlocatie was zoals een supermarkt. De besmettelijke periode is **vanaf 2 dagen vóór** de eerste ziektedag tot en met de laatste dag van de isolatie.

Voorwaarden voor een goed gesprek

Het uitvragen van contexten moet heel zorgvuldig gedaan worden.

- 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 hun geheugen opfrissen door ze laten kijken naar hun agenda, foto's, afschriften, WhatsApp-gesprekken, etc.



A. Instructies tijdens het bellen

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

- Vraag naar de locaties waar de index in de **broncontext periode** (van 7 dagen tot 2 dagen voor de eerste ziekte dag) langer dan 15 minuten is geweest, en waar minstens 3 andere personen aanwezig waren. **Admin contexten zijn een uitzondering, hier hoeven niet minstens 3 andere personen aanwezig te zijn.**
- Noteer alle locaties, behalve huishoudens en doorstroomlocaties zoals supermarkten.
- Noteer ALLE locaties waar de index is geweest in de **besmettelijke periode** EN contact heeft gehad met anderen (vanaf 2 dagen voor de eerste ziekte dag tot en met de start van de isolatie).
- Open tijdens het gesprek Google Maps en bekijk of jullie het over dezelfde locatie hebben.
- LET OP er kunnen meerdere locaties zijn van bijvoorbeeld een sportschool. Zoek uit om welke locatie het precies gaat.

B. Soorten contexten

Er zijn twee soorten contexten in HpZone: administered 'admin' contexten en ad hoc contexten.

- Gaat het om een **Ad hoc context**? Dan mag jezelf een nieuwe context aanmaken als deze nog niet bestaat (zie voor meer informatie en voorbeelden [Kopie D. Nieuwe context aanmaken](#)).
- Valt de context onder de **Administered context ('Admin')**? Dan maak je GEEN context aan. Je mag een index wel koppelen aan een admin context.

Tabel 1. Overzicht van de admin contexten (wordt aangemaakt bij de GGD)

- VVT
o Verpleeghuis (langdurige zorg) of verzorgingstehuis
o Gehandicaptenzorginstellingen



- Geestelijke gezondheidsinstellingen
- Thuiszorg
- **School/KDV**
 - Primair onderwijs (basisschool)
 - Voortgezet onderwijs (VMBO, HAVO, VWO, Gymnasium)
 - Hoger onderwijs (MBO, HBO, Universitair)
 - Speciaal onderwijs
 - Kinderdagopvang of (Medisch) Kinderdagverblijf
- **Overig**
 - **Ziekenhuizen of (para)medische praktijken**
 - Ziekenhuis
 - (Para)medische praktijk
 - Huisartspraktijk
 - Verloskundigenpraktijk
 - Fysiotherapiepraktijk
 - Tandartspraktijk
 - Psychologiepraktijk
 - Logopediepraktijk
 - **Maatschappelijke opvang**
 - Thuis- en daklozenopvang
 - Asielzoekerscentrum
 - Penitentiaire instellingen (gevangenis, huis van bewaring)

Ziekenhuizen

Alle ziekenhuizen staan als context in HPZone. Een index die in een ziekenhuis is geweest of in een ziekenhuis heeft gewerkt wordt gekoppeld aan de context van het desbetreffende ziekenhuis. Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen verschillende afdelingen van een ziekenhuis. Maak dus GEEN nieuwe context aan voor een specifieke afdeling van een ziekenhuis met de vermelding van deze afdeling, zoals 'AMC Spoedeisende Hulp' of 'AMC Gipskamer'. In de Notes van de context vermeld je, aan de hand van het 'Format invullen context' (zie [kopje E, tabel 1](#)) de informatie over het bezoek van de index aan het ziekenhuis. Ziekenhuizen doen intern hun eigen bron-en contactonderzoek.

Bijvoorbeeld:

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

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

C. Index aan context koppelen

➤ Klik bij de case bij het kopje Contexts op 'Add a Context'.

Zoeken op postcode

- Zoek ALTIJD eerst op postcode om te zien of de context al bestaat. Vraag de postcode van bijvoorbeeld het werk aan de index.
- Bestaat de context al? Koppel dan de index aan de context. Zie [kopje C. Soorten contexten](#) voor meer uitleg en [kopje E, tabel 1](#) voor instructies over het invullen van de context.
- Kun je geen context vinden? Zoek dan nogmaals. Nu niet op postcode, maar op naam.



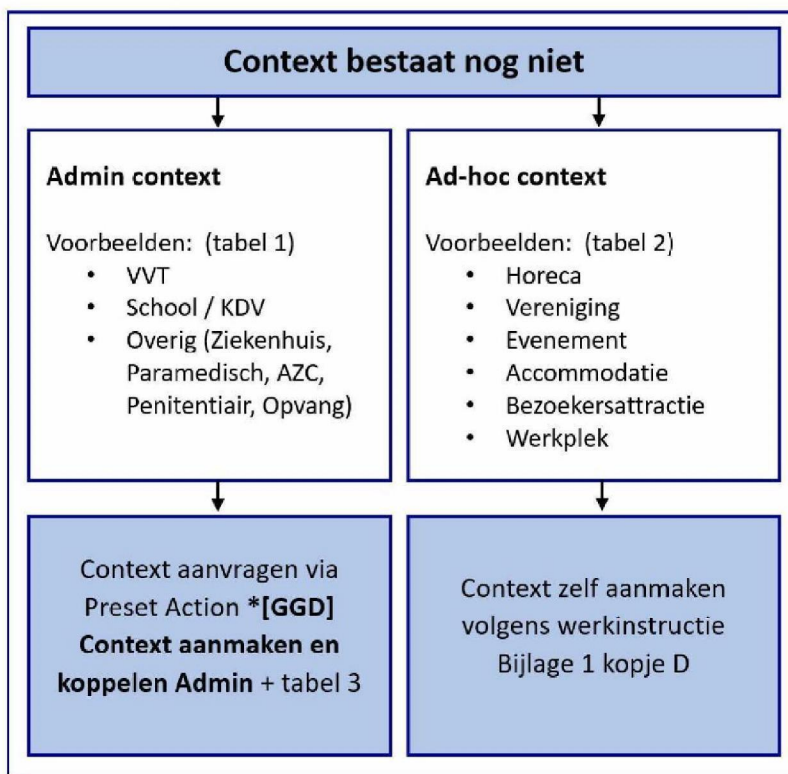
Bestaat de context al?

- Check of de context de juiste naam heeft, zoals deze in Google (Maps) staat.
- Controleer ook of de context onder het juiste type is toegevoegd. Let hierbij vooral op of een administered context niet als ad hoc context is aangemaakt (bijvoorbeeld een verpleeghuis die aangemaakt is als werkplek).
- Heeft de context een foute naam of staat deze als foutief type genoteerd? Meld dit bij de gesprekscoach. Hij/zij geeft dit door aan de lokale GGD, waar foutief aangemaakte contexten verwijderd worden.
- Ga verder bij kopje [E. Notities van een context invullen](#)

Bestaat de context nog niet?

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

- Gaat het om een **admin** context? Geef dit door aan de medisch supervisor en aan de GGD waar je voor werkt. Dit doe je door het aanmaken van de Preset Action: '**[GGD] Context aanmaken en koppelen Admin**'. Dit type context kan alleen bij de GGD aangemaakt worden. Geef hierbij duidelijk door welke instelling, locatie, afdeling of team het is.
- Gaat het om een **ad hoc** context? Dan kun je zelf een context aanmaken, zie [kopje D. Nieuwe context aanmaken \(Ad hoc\)](#).



D. Nieuwe context aanmaken (Ad hoc)

- Klik bij de case bij het kopje Contexts op 'Add a new Context'.
- Zoek de postcode en naam op in Google (Maps). Neem altijd de naam zoals deze in Google (Maps) te lezen is exact op die manier over, met de juiste leestekens/hoofdletters etc.
- Daarna kies je het type context dat je hebt aangemaakt:



- Accommodaties/ Bezoekersattracties/ Evenementen/Horeca /Overige geregistreerde contexts/Vereniging/ Werkplek
- Kies altijd een type! Overleg met je gesprekscoach als je er niet uitkomt.

Tabel 2. Overzicht ad hoc contexten (kan door BCO-medewerker aangemaakt worden)

- **Horeca (hotels/restaurants/café's)**
 - Bij meerdere locaties, format: [Naam Restaurant] [Plaatsnaam/straat]
 - Gebruik het adres dat in Google Maps staat.
 - Als een medewerker tijdens besmettelijke periode heeft gewerkt, alsnog in HORECA toevoegen in plaats van als WERKPLEK (dus geen nieuwe context aanmaken). Zet in de notities dat de index hier werkt.
- **Sportschool/activiteit/religieuze bijeenkomst**
 - Als VERENIGING invoeren
 - Bij meerdere locaties, format: [Naam Locatie] [Buurt/Stadsdeel/straat]
 - Datum en type van bezoek toevoegen in notities (NIET in de titel van de context)
- **Evenement**
 - Geef in de Notes aan hoe groot het evenement ongeveer was.
 - Format: [Soort Evenement] [Locatie] [Datum]
 - Voorbeeld 1: Verjaardagsfeest G. Jansen - Eerste van Swindenstraat 2 - 22-08-2020
 - Voorbeeld 1: Bruiloft A. Peters en B. Van den Berg - Zalencentrum De Tulp - 01-09-2020
 - Voorbeeld 2: Begrafenis – Begraafplaats Zorgvlied Amsterdam - 22-08-2020 09:00-13:00 (uit privacy-overwegingen hier geen naam van de overledene, maar tijd begrafenis)
- **Accommodaties**
 - Alleen een context als accommodatie toevoegen als ze hier zijn geweest en er mogelijk andere mensen besmet kunnen raken, dus: hotels, campings.
 - Voor privé-locaties zoals Airbnb's, huis van vrienden/familie hoeft geen context aan te maken.
 - Format: [Naam type accommodatie] [Bedrijf of naam vrienden/familie] [Stad +/- land en locatie]
 - Voorbeeld 1: Hotel Hilton Amsterdam Noord
 - Voorbeeld 2: Appartement Airbnb Corfu Griekenland
 - Een verpleeghuis is GEEN accommodatie
- **Bezoekersattracties**
 - Format: [Naam] [Locatie]
 - Sportscholen zijn verenigingen, GEEN bezoekersattracties
 - Voorbeelden: bioscoop, dierentuin, zwembad, pretpark
- **Milieu-blootstelling**
 - Deze categorie NIET gebruiken
- **Werkplek**
 - Gebruik werkplek ALLEEN als een aparte categorie als de locatie niet valt binnen één van de andere groepen. Anders kunnen we medewerkers niet koppelen aan bezoekers/cliënten.
 - Format: [Naam bedrijf] [Type bedrijf] [Locatie]



- Voorbeeld 1: Bijenkorf Winkel Amsterdam
- Voorbeeld 2: Iam4Contact Callcenter Amsterdam
- Voeg de afdeling en/of verdieping toe in de notities

E. Notities van een context invullen

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

1. Vul de Relationship van de index m.b.t. de context in.
2. Vul de Start en End date van de index in. Als iemand op meerdere dagen op een plek is geweest, is de startdatum de eerste dag, en de einddatum de laatste dag van aanwezigheid (voorbeeld: index heeft gesport op 3 verschillende dagen in de week, namelijk 29-09, 16-10 en 17-10. Dan is de start date 29-09 en end date 17-10). Specificeer in de notes welke dagen de index precies aanwezig was. Je maakt alleen contexten aan die teruggaan tot **7 dagen** voor de eerste ziekte dag (blootstellingsfase) tot en met het moment van het BCO. Schrijft alle data altijd precies op.
3. Vul de Notes bij de context in. Dit is heel erg belangrijk! Vul liever te veel details in dan te weinig. **Gebruik de tabel 3 die hieronder staat.** Plak deze tabel in de Notes van de context. Deze tabel is ook te vinden in het losse Word-document 'Tabellen BCO' op GGD GHOR Kennisnet en GGD GHOR Academy.

Tabel 3. 'Format invullen context'

Plaats: Naam van context
Afdeling: Bijv. school: 'Klas 4G', Vereniging: 'team Dames 5', Verzorgingstehuis: 'afdeling Bomentoren, verdieping 4, kamer 43'
EZD: dd-mm-jjjj
Functie/relatie tot context: Bijv. school: leerling/docent Vereniging: coach/speler Verzorgingstehuis: bezoeker/medewerker/bewoner
Data aanwezig: Alle dagen en tijden waarop iemand hier aanwezig was, Bijv. index X in bron periode aanwezig op 29-09 (van 12 tot 16u), in besmettelijke periode: 16-10: 16:00-17:00, 17-10: 18:00-19:00
In besmettelijke periode: Ja/nee
Situatie op locatie: Bijv. school: afstand tussen tafels/vaste zitplekken in de klas? Vereniging: kleedruimte gebruikt en voor hoe lang? Welke sportles is gevolgd (bijv. urban dance class) en was de ruimte geventileerd? Wedstrijd uit of thuis? Na de wedstrijd geborreld in de kantine? Verzorgingstehuis: PBM gebruikt of niet?
Mogelijke bron Indien bekend: HPZone nummer linked case (bron)



Overzicht aantal indexen + nauwe contacten

Totaal aantal indexen:

Totaal aantal nauwe contacten:

F. Signaal naar de GGD

Bij het toevoegen van je index aan een bestaande context is het goed om je te realiseren dat er een situation kan ontstaan. Dit is zo als er meer dan 3 indexen binnen een periode van 28 dagen gekoppeld worden aan 1 context. Soms bestaat er al een situation, waar jouw index bij hoort. De uitbraakteams willen dit graag weten. Door middel van een Preset Action kun je een signaal geven naar het uitbraakteam. Zij gaan dan uitzoeken of er bij deze context sprake is van een nieuw of een bestaand cluster en of er nog actie ondernomen moet worden.

Een situation wordt **door de GGD aangemaakt** als er sprake is van een cluster of uitbraak. Het is een overkoepelend dossier waar diverse indexen en contacten aan gekoppeld kunnen worden. Hier kun je allerlei informatie en events in zetten en acties aanmaken, bijvoorbeeld over het contact en de adviezen die gegeven zijn aan de organisatie.

Goed om te weten: een context is voor alle GGD-regio's zichtbaar binnen HPZone. Een situation daarentegen is regio gebonden, en alleen zichtbaar voor de regionale GGD. Als een context en daarmee mogelijke situation **buiten de regio** valt, moet de BCO'er contact opnemen met de desbetreffende GGD om hen hierop te wijzen. Kijk op www.ggd.nl onder welke GGD de context valt. Zie [bijlage 3](#) voor een lijst met telefoonnummers van de GGD-en.



Er zijn afspraken gemaakt over wanneer je in welke situatie een signaal geeft. Neem ook **altijd** contact op met de medische supervisie.

- Je geeft bij elke index die je aan een **admin** context koppelt een signaal d.m.v. de Preset Actions ***[GGD] context gekoppeld VVT / School of KDV / overig Admin**
 - Vul bij 'Notes' in waarom je dit signaal geeft. Geef aan of de index hier in de bron- en/of besmettelijke periode is geweest.
 - Let op! Ook bij de volgende ad hoc contexten moet elke gekoppelde index doorgegeven worden:
 - Voedselindustrie locatie*
 - Werkplek met veel arbeidsmigranten**
- Je geeft bij elke 3e of volgende index binnen 28 dagen die je aan een **Ad hoc** context koppelt een signaal d.m.v. de Preset Action: ***[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation.**
 - Vul bij 'Notes' in waarom je dit signaal geeft. Geef aan of de index hier in de bron- en/of besmettelijke periode is geweest.
 - LET OP de datum zichtbaar bij de bestaande indexen binnen een bestaande context geeft de datum aan dat die index aan de context is **toegevoegd**. Dit is dus niet de EZD of periode van bezoek!
 - Zie ook kopje [G. Samenvatting Preset Action aanmaken](#).

Je maakt **nooit** zelf een situation aan. Pas ook op dat je geen bestaande situations verwijdert; klik dus nooit op delete!



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.



* Denk aan slachthuizen, productiefabrieken met lopende band werk, etc.

** Let met name op of er gezamenlijke vervoer naar de werkplaats is en/of huisvesting. Kan er te allen tijde afstand worden gehouden? Overleg bij twijfel!

G. Samenvatting Preset Action aanmaken

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



Op de volgende pagina vind je een overzicht van de Preset Actions bij contexten en mogelijke situation. Deze is bedoeld voor de landelijke BCO-medewerker.

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, bij een **gevangenis en verloskundigenpraktijk** maak je alleen de Preset Action voor overig aan waarbij je in de Notes zet dat het om twee overige contexten gaat.

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 elke verpleeg- en/of verzorgingshuis en thuiszorgcontext die je gekoppeld hebt.

***[GGD] Context gekoppeld school/KDV**

Deze gebruik je bij elke school en/of kinderdagverblijf context die je gekoppeld hebt. Ook andere vormen van onderwijs, zoals MBO's, hogescholen en universiteiten vallen onder deze context. Zie de tabel 'Overzicht van de admin contexten' onder [kopje B. Soorten contexten](#).

***[GGD] Context gekoppeld overig Admin**

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

Let op! Ook bij de volgende ad hoc contexten moet elke gekoppelde index doorgegeven worden:

- Voedselindustrie locatie
- Werkplek met veel arbeidsmigranten

***[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation**

Deze gebruik je bij elke 3e of volgende index binnen 28 dagen die je aan een ad hoc context gekoppeld hebt.



Bijlage 2: Verklarende woordenlijst

Deze lijst is op alfabetische volgorde.

Arboarts / Arbodienst	Zie bedrijfsarts
Asymptotisch index	De index heeft geen klachten (gehad) die bij COVID-19 kunnen passen. Iemand zonder klachten kan op het moment van testen in de incubatietijd zitten en daardoor pas klachten ontwikkelen in de dagen na de test. Dit betekent dat hij/zij op het moment van testen nog in de presymptomatische fase was. De index zonder klachten gaat daarom in afwachting van het eventueel ontwikkelen van klachten in ieder geval tot 5 dagen na de testafname in isolatie. Huisgenoten en nauwe contacten van een asymptomatische drager gaan 10 dagen in quarantaine.
AVG	Algemene verordening gegevensbescherming
Bedrijfsarts	Arts die door een werkgever wordt ingeschakeld om te adviseren over arbeidsgeschiktheid.
Behandelend huisarts	De huisarts waarbij de index als patiënt ingeschreven is. Als de index ziek wordt neemt hij/zij contact met de behandelend huisarts op voor behandeling.
Besmettelijke periode	Begin 2 dagen voor de eerste ziektedag, eindigt 7 dagen na de eerste ziektedag waarvan tenminste de laatste 24 uur klachtenvrij dient te zijn. Heeft de index een verminderde afweer? Dan eindigt de besmettelijke periode 14 dagen na de eerste ziektedag waarvan tenminste de laatste 24 uur klachtenvrij dient te zijn. Zo lang iemand vervolgens niet 24 uur klachtenvrij is wordt hij/zij als besmettelijk gezien.
Bewezen COVID-19	Een COVID-19-infectie is bewezen d.m.v. een PCR-, LAMP-PCR of een gevalideerde antigeen test.
Bronperiode	De bronperiode noemen wij de periode waarin de index besmet geraakt kan zijn door een bron. De periode komt overeen met de incubatieperiode: 2-14 dagen. <i>Zie ook incubatieperiode.</i>
Broncontextperiode	De broncontext periode is de bronperiode waarin wij contexten registreren. Deze periode is van 7 dagen tot 2 dagen vóór de eerste ziektedag van de index. Dit is een verkorte periode om het overzichtelijk te houden voor de uitbraakteams bij de GGD'en. De meeste mensen krijgen klachten in de eerste week na besmetting, daarom vang je met deze periode de meest waarschijnlijke bronnen zonder de uitbraakteams te overbelasten. <i>Zie ook Bijlage 1 Context en Situations.</i>
Case	Een case is een positief getest persoon
Cluster	Een groter dan verwacht aantal cases die epidemiologisch gelinkt aan elkaar zijn in tijd, plaats of persoon. Voorbeeld: 6 mensen die allemaal positief zijn bevonden na bezoek aan een café.
Contact	Persoon waarmee de index recent contact heeft gehad. Recent: vanaf 2 dagen voor de klachten/symptomen van COVID-19. Contact: fysiek aanraken en/of gesprek voeren binnen 1,5 meter.
Context	Een context is een locatie waar het virus zich zeer waarschijnlijk heeft verspreid. Het gaat hier om locaties van bedrijven, instellingen, verenigingen en dergelijke. Het gaat nooit om privé adressen (deze contacten vallen onder het normale contactonderzoek). <i>Zie ook Bijlage 1 Context en Situations.</i>
COVID-19	Ziekte veroorzaakt door het SARS-CoV-2-virus.
Eerste ziektedag (EZD)	De eerste dag met klachten die passen bij COVID-19.



Herinfectie, 'bewezen'	Persoon met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie, met een symptoomvrije periode EN een periode van ten minste 8 weken na de eerste ziektedag* (of testafname datum bij het ontbreken van een eerste ziektedag) van een eerdere bevestigde SARS-CoV-2-infectie.
Herinfectie, 'mogelijk'	Persoon met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie, met een symptoomvrije periode EN een periode van ten minste 8 weken na de eerste ziektedag* (of testafname datum bij het ontbreken van een eerste ziektedag) van een eerdere ziekteperiode waarbij een SARS-CoV-2-infectie waarschijnlijk was, omdat de persoon nauw contact was (categorie 1 of 2) van een index met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie.
Huisgenoot	Persoon die in hetzelfde huis woont als de index en waarmee gezamenlijk ruimtes worden gedeeld, bijvoorbeeld een gezinslid, inwonend familielid, maar ook medebewoners in studentenhuis of woongroep.
Incubatieperiode	De incubatieperiode of incubatietijd van een ziekte is de tijd die verstrijkt tussen de besmetting en de eerste klinische symptomen van de ziekte. Voor COVID-19 is dit tussen de 2 en 14 dagen. Uit het bron- en contactonderzoek blijkt dat bij 99% van de contacten die klachten krijgt, dit gebeurt binnen 10 dagen na het laatste contact.
Index	Persoon met bewezen COVID-19. Hoofdpersoon in een dossier. (Officieel alleen de 1 ^e persoon van een cluster.)
Instelling	Huis of gebouw waar cliënten of patiënten wonen of tijdelijk verblijven én zorg ontvangen.
Isolatie	Maatregel voor de index (positief geteste). De index verblijft in een afgezonderde ruimte om te voorkomen dat hij/zij anderen (gezinsleden, huisgenoten, medebewoners) geïnfecteerd raken. De isolatie eindigt als de besmettelijke periode is afgelopen.
Klachtenvrij	Geen klachten (meer) waarbij COVID-19 verspreid kan worden, dus geen neusverkoudheid, geen koorts, geen diarree, geen spierpijn, geen keelpijn, geen benauwdheid. Hieronder vallen geen restklachten zoals verlies van reuk/smaak of moeheid, ook geen klachten die door de index of behandelaar herkend worden als bij hooikoorts, astma of chronische hoest (zie https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#maatregelen onder kopje "Maatregelen naar aanleiding van een geval").
Koepel	Grote organisatie met meerdere locaties (instellingen) waar zorg verleend wordt.
Nauw contact	Langer dan 15 minuten binnen 1,5 meter contact of hoogrisico besmettingsincident zoals (tong)zoenen, aanhoesten/niezen.
Overig contact	Contactpersoon die langer dan 15 minuten buiten 1,5 meter van de COVID-19 patiënt was.
Patiënt	Zieke persoon, vaak gelijk aan de index. Deze term kan gebruikt worden om de relatie van index tot een behandelaar of ziekenhuis duidelijk te maken.
PCR-test	Polymerase Chain Reaction. Test-methode. Specifieke uitvoering van NAAT. Nucleic Acid Amplification Test. Methode om DNA van een specifiek virus aan te tonen. Kan niet differentiëren tussen levend en dood virus. Een PCR-test is dus een NAAT.
Praktijk / Polikliniek	Plek waar patiënten zorg ontvangen, maar daar niet verblijven. Deze beschouwen we niet als instelling.



Quarantaine	Maatregel voor iemand zonder COVID-19 klachten die mogelijk in de incubatiefase zit; 10 dagen thuisblijven en geen contact met de omgeving buitenshuis. Wordt o.a. toegepast bij huisgenoten en nauwe contacten van index die zelf geen klachten hebben.
Verenigd Koninkrijk	Dit bestaat uit: Engeland, Schotland, Wales en Noord-Ierland.



Bijlage 3: Telefoonnummers GGD Collegiaal overleg

Naam GGD	Collegiaal overleg BCO
GGD Amsterdam	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 Regio Twente	
GGD Regio Utrecht	
GGD Rotterdam Rijnmond	
GGD West Brabant	
GGD Zaanstreek Waterland	
GGD Zeeland	
GGD Zuid-Holland Zuid	
GGD Zuid-Limburg	