Factsheet Bron- en Contactonderzoek	
Kernboodschap	BCO is in samenhang met grootschalig testen belangrijk om de situatie goed te monitoren en opflakkeringen van het virus snel de kop in te drukken. Hiermee wordt de verspreiding van het virus tegengegaan. De GGD voert op basis van het RIVM-protocol na iedere positieve testuitslag het klassieke bron- en contactopsporing (BCO) uit. Er zijn nu minder mensen die een positieve testuitslag ontvangen zijn opgespoord via het BCO. Eind juni was dit percentage nog ca. 16%. Eind juli was het percentage gestegen naar 27%. En medio augustus is dit weer gedaald naar 16,9,4%. Dit afnemende cijfer is deels te verklaren door de aflopende aantallen BCO's doordat sommige GGD regio's –in afstemming met het RIVM- de registratie in Osiris hebben aangepast. Dit om administratieve lasten te verminderen en de tijd maximaal te besteden aan uitbellen. Het blijft nog steeds de grootste proiriteit om zicht te hebben op de verspreiding van het virus vanuit het BCO bezien. In de afgelopen weken zien we een toename in het aantal positieve testuitslagen. Er zijn grote regionale verschillen in het aantal meldingen. De meeste meldingen van nieuwe vastgestelde besmettingen komt uit de provincie Zuid-Holland. Daarna komen de meeste meldingen uit de provincies Noord-Holland en Noord-Brabant. Binnen Noord-Brabant komen de meeste meldingen uit het westen van deze provincie. Per aantal inwoners is ook het aantal meldingen in de provincies Utrecht en Flevoland hoger dan vorige week.Dit heeft consequenties voor het BCO. Niet alleen zijn er meer indexpatienten, maar hun contacten zijn qua omvang ook complexer (rond de 40 of meercontacten). Dit maakt dat het BCO 12 uur of langer duurt. Dit trekt een grote wissel op de BCO capaciteit. Daarom heeft MVWS GGD GHOR NL opdracht gegeven tot het versneld opschalen van de landelijke capaciteit. Naast dat iedere GGD regionaal is opgeschaald (per 1 september circa 1200 fte beschikbaar), moet deze week 550 beschikbaar zijn en binnen drie weken 1050 fte. Met de capaciteit van de regionale schil en landelijke schil samen, telt het totaal op tot 3200 fte over het hele land. Op dit moment worden nog 950 fte geworven. De landelijke schil wordt ingezet op het moment dat een GGD met de beschikbare regionale capaciteit het aantal BCO niet aan kan bijvoorbeeld als gevolg van een lokale uitbraak. Dit is zoals voorzien in de eerste ramingen (pieken worden opgevangen met behulp van de landelijke schil en/of door onderlinge hulp). De landelijke schil is dagelijks bij meerdere regio's aan het ondersteunen, waaronder bij de GGD Rotterdam Rijnmond, Zeeland, Amsterdam, Haaglanden en Utrecht. Begin augustus 2020 heeft GGD GHOR NL de opdracht gekregen de landelijke schil versneld op te schalen en de uitgangspunten van het plan te herijken. De kamer is toegezegd rond 1 september over de uitkomsten te worden geïnformeerd.
Achtergrond	**BCO – Laatste cijfers** Per indexpatiënt wordt gemiddeld 2,8 contacten in de categorie huisgenoten of overige nauwe contacten geidentificeerd. Bron: RIVM De contactinventarisatie heeft in week 32 plaatsgevonden bij 76% van de vorige week gemelde gevallen. Deze data is nog niet volledig, GGD' en lopen achter en GGDén zijn op een paar plekken ook gestopt met individueel registreren van contacten wat effect heeft op dit getal. Dus die 76% is vooralsnog een onderschatting. Van iedereen die naar de teststraat komt (zowel mensen met positieve als negatieve testuitslag), geeft ca. 14% op dat zij daarheen komen in het kader van BCO. Bron: RIVM Van alle contacten die in monitoring zijn, ontvangt ca. 10% - na het ontwikkelen van klachten en zich laten testen – een positieve testuitslag. Bron: RIVM Van alle mensen die een positieve testuitslag krijgen, is ongeveer 15% (medio augustus) in beeld gekomen via een BCO. Eind juni was dit percentage 16%, in juli was dit circa 27%. En medio augustus is dit gedaald naar 15,4%. Hoe hoger dit percentage dan betekent dit dat het aandeel van het BCO in de

	opgespoorde besmette personen groeit. Bron: RIVM **BCO – Overige ontwikkelingen** Na de opschaling staat er 3200 fte paraat die 1500 BCO per dag kan uitvoeren. Hiermee kan de GGD het BCO aan tot 30.000 testen per dag en 5% positieve testuitslagen. Als de crisis in omvang toeneemt, kan de flexbiele schil nog verder worden opgeschaald. GGD GHOR werkt op dit moment aan het versneld opleiden van medewerkers in de flexibele schil. RIVM en GGD werken eraan om makkelijk én betrouwbaar **monitoringsinformatie** te krijgen. Zo zijn in het GGD systeem de registratie mogelijkheden voor bron- en contactonderzoek uitgebreid. En is veel aandacht voor werkinstructies en training van medewerkers om de registratiesystemen volledig in te vullen. Vanaf 10 augustus zijn eet- en drinkgelegenheden verplicht om **reserveringsgegevens** te vragen van hun bezoekers ten behoeve van BCO door de GGD'en. Bezoekers zijn hiertoe niet verplicht en mogen ook niet worden geweigerd als zij hun gegevens niet willen afstaan. Daarnaast heeft VWS andere sectoren (musea, sauna's, zwembaden, bioscopen en religieuze gemeenschappen) gevraagd om hun medewerking te verlenen aan het registreren van bezoekersgegevens. Gesprekken over het vervolg worden de komende tijd gevoerd. **BCO – Protocol** Op 5 augustus heeft het RIVM een herziend protocol voor het BCO gepubliceerd. Het betreft hier Verduidelijking quarantainebeleid voor kinderen als '**overige nauwe contacten'**: leeftijd 4 t/m 12 jaar in plaats van ≤ 12 jaar. **BCO - Achtergrond** De GGD voert BCO rond een bevestigde patiënt uit met als doel het tegengaan van de verspreiding van het virus. Door het indentificeren en inlichten van contacten en hen extra te wijzen op het belang van een goede hygiëne, thuis blijven en laten testen bij klachten. Daarnaast worden met BCO mogelijke bronnen van besmetting geïdentificeerd. De GGD identificeert drie categoriën contacten: 1. Huisgenoten: iedereen die de woonomgeving deelt en langdurig contact had op minder dan 1,5m afstand. Advies: veertien dagen quarantaine. 2. overige nauwe contacten: iedereen die langer dan 15 minuten op minder dan 1,5m afstand contact had en kortdurende hoogrisicoblootstellingen. Dringend advies: veertien dagen thuis. 3. overige contacten: iedereen die langer dan 15 minuten contact had op meer dan 1,5m afstand. Advies: extra alert te zijn op klachten passend bij Covid-19. De categorie 1 en 2 contacten worden deze adviezen zowel schriftelijk als mondeling toegelicht. Bij de categorie 3 contacten gebeurd dit alleen schriftelijk. Vervolgens bellen de GGD'en in het kader van nazorg de contacten uit categorie 1 en 2 op dag 1, 7 en 14 van de getroffen maatregelen. Hoogrisicogroepen kunnen vaker worden nagebel, dit gebeurt bijvoorbeeld bij mensen waarvan de GGD twijfelt of ze de maatregelen naleven. Het Nederlands protocol voor BCO is in lijn met de internationale richtlijnen, met het onderscheid tussen huisgenoten en overige nauwe contacten is het Nederlands protocol zelfs strenger. De WHO adviseert geïdentificeerde contacten dagelijks na te bellen. De ECDC geeft bij de vertaling van de WHO-richtlijn ruimte voor landen om de monitoring anders in te richten. In Nederland worden contacten dus op dag 1, 7 en 14 gebeld.

Overig (zoals heikele punten en pers)	Deze week worden regionale maatregelen afgekondigd.