



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Protocol monitoring en maatregelen contacten van een bevestigde patiënt met COVID-19

Bij een bevestigde patiënt met COVID-19 doet de GGD contactonderzoek. De GGD spoort de personen op die vanaf het begin van de eerste klachten van de patiënt contact met hem of haar hebben gehad. Deze personen - verder contacten genoemd - staan tot 14 dagen na het laatste contact met de patiënt onder controle van de GGD, de afdeling ziekenhuishygiëne of de bedrijfsgeneeskundige dienst om het eventueel ontstaan van ziekteverschijnselen actief op te volgen. Er is sprake van een maatregel met een dwingend karakter.

Voor een uitwerking van contacten die zorgmedewerkers zijn, zie het kopje beleid zorgmedewerkers.

Definitie contacten van een bevestigde patiënt met COVID-19

Hoogrisicocontacten

- Personen uit hetzelfde huishouden als de patiënt.
- Patiënten die contact zijn geweest van een COVID-19 patiënt zijn hoogrisico contacten indien de COVID-19 patiënt op dezelfde zaal lag tijdens aerosolvormende handelingen of de COVID-19 patiënt lag minder dan 2 meter van het contact verwijderd. Zie voor de uitwerking en aerosolvormende handelingen **flowchart 2**.
- Vliegtuigcontacten (binnen 2 stoelen in elke richting van de patiënt), reisgenoten, personeelsleden die in hetzelfde compartiment hebben gewerkt als de patiënt (als de ernst van de symptomen of de bewegingen van de patiënt uitgebreidere exposure vermoeden, dan kan ervoor gepleit worden om de definitie van hoogrisicocontact binnen het vliegtuig ruimer te nemen).

Laagrisicocontacten

- Klasgenoten, collega's en vergelijkbare contacten zoals bijvoorbeeld teamleden bij een sportvereniging en leden van een koor of muziekgroep.
- Patiënten die contact zijn geweest van een COVID-19 patiënt zijn laagrisico contacten indien de COVID-19 patiënt op dezelfde zaal lag meer dan 2 meter van het contact verwijderd. Er zijn ook contactpatiënten mogelijk wanneer de COVID-19 patiënt in een 1-persoonskamer lag. Zie voor de gehele uitwerking en aerosolvormende handelingen **flowchart 2**.

Beleid contacten van een bevestigde patiënt met COVID-19

Meteen na de bevestiging van een casus is het noodzakelijk om contacten te identificeren en te registreren, waarbij een indeling wordt gemaakt in hoogrisicocontacten en laagrisicocontacten. Voor de maatregelen wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende groepen:

- Hoogrisicocontact zonder symptomen
- Hoogrisicocontact met symptomen
- Laagrisicocontact zonder symptomen
- Laagrisicocontact met symptomen

Hoogrisicocontact zonder symptomen

Hoogrisicocontacten zonder symptomen ontvangen van de GGD een informatiebrief. Zij worden gevraagd om:

- Gedurende 14 dagen alert te zijn op luchtwegklachten.
- Eenmaal per dag hun temperatuur te meten en dagelijks hun gezondheidssituatie door te geven aan de controlerende instantie (GGD bij contacten buiten het ziekenhuis, of ziekenhuis bij contacten werkzaam in het ziekenhuis). De temperatuur wordt rectaal of via het oor opgemeten met een persoonlijke thermometer.
- Hoogrisicocontacten die gezinsleden zijn van een bevestigde patiënt, moeten hun sociale contacten beperken tot 2 weken nadat de indexpatiënt thuis in isolatie is gegaan. Dat betekent dat deze personen niet mogen werken en zo min mogelijk buiten de deur mogen komen. Zij mogen wel naar buiten om bijvoorbeeld boodschappen te doen, maar moeten op afstand van anderen blijven en lichamelijk contact voorkomen. **Voor hoog risicogecontacten die ook zorgmedewerkers zijn geldt dat zij niet geweerd worden van werk, zie hiervoor het kopje beleid zorgmedewerkers.**

Hoogrisicogecontact met symptomen

Bij een hoogrisicogecontact met symptomen wordt door de controlerende instantie alleen nog diagnostiek ingezet indien deze persoon werkzaam is in de zorg, of bij een mogelijke opname-indicatie, ouderen >70 jaar en bij onderliggend lijden. Indien nodig, kan de arts van de GGD met het LCI hierover overleggen. De gezinscontacten van de patiënt blijven immers al thuis, een testuitslag heeft vanuit volksgezondheidsoogpunt geen meerwaarde.

Indien het contact 24 uur symptoom vrij is, dan kan isolatie opgeheven worden. De noodzaak voor bevestiging met een negatieve test is vervallen.

Laagrisicocontact zonder symptomen

Laagrisicocontacten zonder symptomen ontvangen van de GGD een informatiebrief. Zij worden gevraagd om:

- Gedurende 14 dagen alert te zijn op koorts en luchtwegklachten en in dat geval contact op te nemen met de GGD.
- Er is géén sprake van reisrestricties of andere beperkingen. Wel moeten deze personen telefonisch bereikbaar blijven.

Laagrisicocontact met symptomen

Bij een laagrisicocontact met symptomen wordt door de controlerende instantie alleen nog diagnostiek ingezet indien deze persoon werkzaam is in de zorg, of bij een mogelijke opname-indicatie, ouderen >70 jaar en bij onderliggend lijden. Indien nodig, kan de arts van de GGD met het LCI hierover overleggen.

Gebruik dan het triage- en diagnostiek algoritme.

Indien het contact 24 uur symptoom vrij is, dan kan isolatie opgeheven worden. De noodzaak voor bevestiging met een negatieve test is vervallen.

Beleid bij zorgmedewerkers

Voor ziekenhuismedewerkers is een gezamenlijk advies van het NVZ en het RIVM gepubliceerd. Dit protocol is een uitwerking van dit algemene advies.

Alle zorgmedewerkers die contact hebben gehad met een bewezen COVID-19 patiënt zijn in principe laag-risico contacten, want deze personen voeren namelijk in principe geen aerosolvormende handelingen uit. Aerosolvormende handelingen zijn tracheale intubatie, niet invasieve beademing, tracheostomie, cardiopulmonale reanimatie, manuele handmatige beademing voorafgaand aan intubatie, bronchoscopie, handelingen aan de tracheostoma en uitzuigen. Het gaat hier bijvoorbeeld over de meeste artsen en verpleegkundigen in het ziekenhuis, huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, thuiszorgmedewerkers of algemeen verpleegkundigen.

Medewerkers die zonder adequate persoonlijke beschermingsmiddelen aerosolvormende handelingen hebben uitgevoerd bij een labbevestigde COVID-19-patiënt zijn wél hoog risico contacten. Dit zijn voornamelijk ambulancemedewerkers of medewerkers op de Intensive Care of Spoedeisende Hulp. Zie voor de uitwerking en aerosolvormende handelingen **flowchart 1**.

Voor hoogrisico zorgcontacten is wering afhankelijk van duur en mate van expositie, het aantal medewerkers met hoog risico contact en de schaarste van het soort medewerker. Intramuraal wordt wering overwogen in overleg met de afdeling ziekenhuishygiëne of bedrijfsgeneeskundige dienst. Zie hiervoor ook de adviesbrief van de NVZ, in het weringsadvies moet rekening gehouden worden met de inzetbaarheid van kritische zorgmedewerkers.

	Kritische zorgmedewerker*
Hoog risico contact (onbeschermd bij aerosolvormende procedure)	Ambulanceverpleegkundigen, Werknemers IC en SEH

*definitie kritische zorgmedewerker in overleg met de bedrijfsarts en het bestuur van de instelling.

Maatregelen voor de zorgmedewerker

De zorgmedewerker ontvangt van de controlerende instantie (GGD bij contacten buiten het ziekenhuis, of ziekenhuis bij contacten werkzaam in het ziekenhuis) een informatiebrief. Zij wordt gevraagd om:

- Gedurende 14 dagen alert te zijn op luchtwegklachten en eenmaal per dag hun temperatuur te meten. De temperatuur wordt rectaal of via het oor opgemeten met een persoonlijke thermometer. Bij koorts of andere symptomen dienden zij contact op te nemen met de controlerende instantie.
- Hoogrisicogezinscontacten die van een bevestigde patiënt, moeten hun sociale contacten beperken tot 2 weken nadat de indexpatiënt thuis in isolatie is gegaan. Dat betekent dat deze personen niet mogen werken en zo min mogelijk buiten de deur mogen komen. Zij mogen wel naar buiten om bijvoorbeeld boodschappen te doen, maar moeten op afstand van anderen blijven en lichamelijk contact voorkomen. **Voor zorgmedewerkers die ook hoogrisicogezinscontacten zijn geldt dat zij niet geweerd worden van werk.**

Een zorgmedewerker met symptomen

Bij een zorgmedewerker met symptomen wordt door de controlerende instantie laagdrempelig diagnostiek ingezet indien er sprake is van:

- koorts (ten minste 38 graden Celsius), óf
- hoesten óf
- kortademigheid óf
- verkoudheid

Gebruik dan het [triage- en diagnostiekalgoritme](#).

Als deze medewerkers ook maar de geringste verkoudheidsklachten of klachten van een luchtweginfectie krijgen, moeten zij thuisblijven en direct contact opnemen met de controlerende instantie voor diagnostiek. Vanaf dit moment moeten zij de sociale omgang met anderen beperken.

Indien het [contact 24 uur symptoom vrij](#) is, dan kan isolatie opgeheven worden. De noodzaak voor bevestiging met een negatieve test is vervallen.