



> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de Directeuren Publieke Gezondheid

En afdelingen Infectieziektebestrijding van de GGD'en

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11  
info@rivm.nl

**Ons kenmerk**  
0044/2020 LCI/AT/cs

Behandeld door  
LCI  
T 030 274 70 00  
lci@rivm.nl

**Bijlage**  
1. Monitoring en evaluatie  
contactonderzoek COVID-19

Datum 17 juni 2020  
Betreft Uitwisseling gegevens contactonderzoek COVID-19

Geachte heer, mevrouw,

In onze brief van 20 februari over de monitoring van passagiers van cruiseschip De Westerdam refereerde ik tevens aan onze afspraak om de centrale verzameling van gegevens uit de contactopsporing blijvend voort te zetten. Met veel inzet van de collega's en de gebruikersgroep van HPZone is de noodzakelijke functionaliteit en koppeling met het RIVM toen tot stand gebracht. Dit is feitelijk een versnelde implementatie geweest van de voorziening voor real-time monitoring van contacten waarvoor het ministerie van VWS al in 2017 opdracht gaf.<sup>1</sup>

Nu stapsgewijs maatregelen ten behoeve van de COVID-19-bestrijding versoepeld worden, hebben zowel het Outbreak Management Team (OMT) als het kabinet geconstateerd dat de ruggengraat van de monitoring en het bestrijdingsbeleid in de komende tijd gevormd wordt door een laagdrempelig testbeleid in combinatie met zeer intensieve bron- en contactopsporing (BCO). Zowel voor het landelijke als het regionale beleid worden aan de geaggregeerde resultaten van het BCO belangrijke indicatoren ontleend over het verdere verloop van de epidemie.

Voor de goede orde vermeld ik nogmaals de wettelijke grondslag waarop de uitwisseling van BCO-gegevens tussen de GGD en het RIVM uitgevoerd mag worden: dit is de bevoegdheid van de Minister van VWS om in geval van een A-ziekte voor zijn bestrijdingsbeleid de noodzakelijke gegevens bij de voorzitter van de veiligheidsregio op te vragen (art. 7, zesde lid Wpg); en de bevoegdheid van het RIVM om deze gegevens gepseudonimiseerd namens de minister te verwerken (art. 6c Wpg).

Op 6 mei jl. is het protocol BCO COVID-19 via (lab)inf@ct door ons gedeeld met de afdelingen infectieziektebestrijding van de GGD'en. In het

<sup>1</sup> De zogenoemde 'Outbreak Management Voorziening' zoals besproken in de Programmacommissie Infectieziektebestrijding van GGD GHOR Nederland, het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI) en de gebruikersgroep HPZone.

OMT van 21 mei zijn de indicatoren vastgesteld voor het monitoren en evalueren van het BCO.<sup>2</sup> Samen met de gebruikersgroep HPZone zijn aanpassingen gemaakt in de BCO-rapportage die dagelijks naar het RIVM wordt gestuurd. Het RIVM heeft inmiddels een interactieve rapportagetool ontwikkeld waarmee onder meer nieuwe contacten naar hun status, dagelijks en cumulatief, per GGD-regio en landelijk, visueel gemaakt kunnen worden. Tevens is het de bedoeling deze tool op korte termijn via 'Rapportagetool Infectieziekten' voor elke GGD beschikbaar te maken, zodat GGD'en zelf inzicht hebben in de uitgevoerde BCO's in hun regio's. De monitoring en evaluatie criteria, de rapportage en andere zaken zullen wij binnenkort in een webinar toelichten.

**Datum**  
17 juni 2020

**Ons kenmerk**  
0044/2020 LCI/AT/cs

Uit de geaggregeerde data zijn ook proces-, volume- en prestatie-indicatoren af te lezen die van belang zijn voor GGD GHOR Nederland als facilitator van de BCO bij de GGD. We zijn in gesprek met hen hoe, en met welke frequentie, de gewenste gegevens geleverd kunnen worden.

Afsluitend willen wij benadrukken dat het Centrum Infectieziektebestrijding contact met de afdelingen infectieziekten van de GGD'en zal blijven houden over deze monitoring.

In de verwachting u hiermee voor het moment voldoende te hebben geïnformeerd, verblijf ik

Met vriendelijke groet,

mede namens het hoofd Centrum EPI, mw. Dr. Susan van den Hof,



Prof. Dr. Aura Timen,  
Hoofd Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding  
RIVM Centrum Infectieziektebestrijding

---

<sup>2</sup> Zie bijgevoegde bijlage. Een presentatie hiervan vond plaats tijdens het LOI van 3 juni jongstleden



# Monitoring en evaluatie Contactonderzoek COVID-19

Het doel van contactonderzoek is om contacten te identificeren, hen te informeren over de blootstelling en risico op besmetting, hen te wijzen op maatregelen die genomen moeten worden om verdere verspreiding te voorkomen en hen hierin te begeleiden.

Het contactonderzoek kan in 3 stappen worden ingedeeld:

1. Contactinventarisatie. De GGD initieert het contactonderzoek zo spoedig mogelijk, in ieder geval binnen 24 uur nadat een melding van een patiënt met (laboratorium)bevestigde COVID-19 is ontvangen. Het resultaat is een contactlijst (via index of familielid) en classificatie van de contacten in categorie 1 (huisgenoten), 2 (overige nauwe contacten) en 3 (overige contacten).
2. Contact informeren. De GGD informeert de contacten over de blootstelling en wijst hen op de maatregelen die genomen moeten worden.
  - De GGD belt categorie 1 contacten (huisgenoten). Meestal is dat contact er al tijdens het interview met de index. De GGD stuurt een informatiebrief direct naar de contacten (=huisgenoten) of indirect via de index.
  - De GGD belt categorie 2 contacten en stuurt daarnaast een informatiebrief.
  - Categorie 3 contacten worden als (sub)groep geïnformeerd bijv. via school, werkgever of door de index. De GGD stelt de informatiebrief op, inclusief kenmerk index.
3. Contacten monitoren.
  - De GGD heeft aan het begin, halverwege (rond dag 7) en aan het eind (dag 14) van de monitoringsperiode telefonisch contact met categorie 1 en 2 contacten om de opvolging van de quarantainemaatregelen en het ontstaan van klachten te bespreken.
  - Contacten (zowel categorie 1,2,3) bellen de GGD als zij klachten krijgen tijdens de monitoringsperiode en worden zo spoedig mogelijk en laagdrempelig verwezen voor een RT-PCR test op SARS-CoV-2.

## **M&E indicatoren contactonderzoek**

Voor monitoring en evaluatie van zowel uitvoering als effectiviteit van contactonderzoek hebben we elf hoofdindicatoren voorgesteld, die een onderdeel van het proces of uitkomst meten. De variabelen zijn beschikbaar via rapportage HPZone of in Osiris. Er zijn vele andere (sub)indicatoren gerelateerd aan proces en uitkomst, die daarnaast gemonitord en geëvalueerd zullen worden voor een optimaal inzicht in de hele keten van uitvoering van contactonderzoek en mogelijke verklaringen voor het wel/niet halen van targets en voor verschillen tussen GGD regio's in de hoofdindicatoren.

### *DEKKINGSGRAAD*

1. % van de cases voor wie de contactinventarisatie is voltooid. Target: 95% (zie bijlage: T2/T1)
2. % van de categorie 1 en 2 contacten die bereikt zijn en een instructie hebben ontvangen. Target: 90% (T4/T2)

### *TIJDIGHEID*

3. Tijd tussen melding index en telefonisch informeren categorie 1 en 2 contacten. Target: 80% binnen 2 dagen (T4-T1)

### *OMVANG*

4. Aantal contactinventarisaties gedaan (per dag) (T2)
5. Aantal categorie 1 en 2 contacten nieuw in monitoring (per dag en cumulatief) (T4)
6. Aantal (geschatte) overige contacten geïnformeerd (categorie 3) (per dag) (T4)

### *BEGELEIDING TIJDENS MONITORINGSPERIODE*

7. % van de categorie 1 en 2 contacten in monitoring met wie 3 of meer keer telefonisch contact is geweest (inclusief eerste belcontact). Target:  $80\% \left( \frac{[T4+T5+T6]}{T4} \right) / 3 * 100\%$
8. Aantal en % contacten in monitoring dat tijdens monitoringsfase getest is op SARS-CoV-2, uitgesplitst naar categorie 1 en 2 contacten (T9 en T9/T4)

### *EPIDEMIOLOGISCHE INDICATOREN*

9. Aantal en % contacten dat tijdens monitoringsfase positief test op SARS-CoV-2, uitgesplitst naar categorie 1 en 2 contacten (T9 met positief resultaat en T9 met positief resultaat/T4)

### *EVALUATIE EFFECTIVITEIT*

10. Tijd tussen EZD index en contacten geïnformeerd. Target: 80% binnen 5 dagen (T4-T0)
11. % nieuwe meldingen COVID-19 via contactonderzoek gevonden (in Osiris: aantal meldingen via BCO / totaal aantal meldingen in een bepaalde periode)

N.B.: De indicatoren kunnen apart berekend worden voor categorie 1, 2 en 3 contacten en andere variabelen, bijv. leeftijd.

# Tijdslijn ziektebeloop index en contactmonitoring

