

Vlaamse overheid

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 35 00

F 02 553 35 84

info@zorg-en-gezondheid.be

www.zorg-en-gezondheid.be

VERSLAG

////////////////////////////////////
datum: 8/06/2020

aanwezig: Dirk Dewolf (administrateur-generaal ZG), Michiel Callens (kabinet Beke), Karolien Van Dorpe (kabinet Jambon), Jan De Maeseneer (prof. em. namens VIVEL), Pierre Van Damme (UA), Roel Van Giel (voorzitter Domus Medica), Dirk Wildemeersch (teamverantwoordelijke Infectieziekten en Vaccinaties, ZG), Iris De Schutter (afdelingshoofd Preventie, ZG), Tom Vermeire (afdelingshoofd Woonzorg en Eerste Lijn, ZG), Thomas Boeckx (arts team Eerste Lijn, ZG), Wannes Verschueren (KPMG), Ria Vandenreyt (teamverantwoordelijke communicatie en coördinatie, ZG),

verontschuldigd: Karine Moykens (secretaris-generaal departement WVG)

voorzitter: Dirk Dewolf

verslaggever: Ria Vandenreyt

onderwerp: Stuurgroep Contacttracing
////////////////////////////////////

1 VERSLAG EN OPVOLGING AFSPRAKEN

Verslag dd. 5/6/2020 wordt goedgekeurd.

- App: om 15u overleg kabinet in voorbereiding nota VR
- Teststrategie: nog niet stabiel – dus we kunnen op basis hiervan geen procedures uitwerken. Volgend discussiepunt: zelftests. Er moet onderscheid worden gemaakt tussen 'zelftest' en 'zelfafname'. Laatste is wel interessante piste. De voorzitter verwacht van de zelftest meer problemen dan meerwaarde, maar we gaan dit wellicht niet kunnen tegenhouden. DM heeft vandaag ook persbericht uitgestuurd: 1 PCR (7-9d) bij index en hoogrisicocontact en quarantaineperiode van 10 dagen. Praktisch: in testcentrum.
- Voorstel prof. De Maeseneer: akkoord met verslag. Aangepaste nota is bezorgd voor volgende vergadering.
- Monitoring: samen nadenken over boordinstrument stuurgroep.

2 LITERATUUROVERZICHT (JAN DE MAESENEER)

(als bijlage)

Complimenten aan prof. De Maesneer voor boeiend artikel (The Lancet).

3 EPIDEMIOLOGISCH MEETINSTRUMENT

Vraag naar epidemiologisch meetinstrument dat verwittigingssignaal uitstuurt bij overschrijden van drempel bij stijgend aantal besmettingen om opsporingscapaciteit tijdig te kunnen opschalen.

Toelichting door de voorzitter:

Zoals jullie bekend worden de aantallen call agents en field agents voor de contactopsporing gereduceerd tot een basisniveau van 150 VTE call agents en gaan we uit van een werkbelasting van 10 werkorders per werkdag. Een werkorder kan een contactname en gesprek met een indexpatiënt inhouden, een contactname en gesprek met een hoogrisicocontact of een laagrisicocontact, of nog, een follow up telefoongesprek. Voor de field agents bedraagt de basiscapaciteit 50 VTE en gaan we uit van 3 à 4 huisbezoeken per dag.

Het ziet er naar uit dat we in de komende weken naar dit basisniveau zullen evolueren, tenzij het aantal besmettingen opnieuw significant zou toenemen ten gevolge van de opheffing van de beperkende maatregelen.

De capaciteit van de contactopspoorders moet uiteraard gelijke tred houden met het werkvolume dat bepaald wordt door het aantal besmettingen.

We moeten er ook rekening mee houden dat de call centers **één tot twee weken tijd nodig hebben om significant op te schalen**. Laat ons het meest pessimistische kiezen en stellen dat er twee weken voor nodig zijn.

Het komt er dus op aan om een soort **covid19-barometer** te ontwikkelen die tijdig het signaal afgeeft dat er dient opgeschaald te worden.

Welke factoren kunnen we gebruiken? Hieronder een aantal suggesties:

1. het dagelijks aantal nieuwe besmettingen
2. het zevendaags gemiddelde van nieuwe besmettingen
3. de R-waarde die toont hoeveel nieuwe mensen besmet raken door iemand die al besmet is met het coronavirus
4. de verdubbelingstijd van de corona-epidemie

Dirk Wildemeersch suggereerde dat een R-waarde > 1 al een trigger kan zijn om beginnen op te schalen. De verdubbelingstijd kan een maat zijn voor de omvang van de opschaling.

Idealiter kunnen we de "barometer" in een formule uitdrukken zodat het contactopsporingssysteem snel weet wat verwacht wordt en nodig is.

Bespreking:

Reactie Prof. Van Damme:

- Op het moment dat je het nodig hebt moet je kunnen vertrekken van overcapaciteit.
- De verdubbelingstijd zal hoger liggen dan 3 dagen. Het gedrag van mensen is daarbij cruciaal (gebruik mondkap, respect voor fysieke afstand, enz.). Als je boven 1 komt zit je al in de groei van epidemie. Het is beter om te bekijken hoe snel je evolueert van 0,8 naar 0,9 (1ste signaal) en van 0,9 naar 1 (2de signaal).

Reactie prof. De Maeseneer: op basis van absolute aantallen zijn er grote regionale verschillen. In gemiddelden zie je ook niet alles. Voorstel om zowel op Vlaams niveau als op EL-zone op te volgen.

Dr. Dewolf:

- Regionaal aspect is vooral voor de field agents relevant.
- We hebben ook al een grote buffer ingebouwd. Vandaag 298 werkorders + 93 in backlog. Hiervoor zijn 40 callagents nodig.

Prof. Van Damme: je moet aantallen + snelheid van verdubbeling in het oog houden. Een verdubbelingstijd van twee weken voor opschaling zal wellicht te lang zijn.

Dr. Dewolf: 2 vragen: wanneer beginnen met opschalen en met welke kwantiteit?

Dr. De Schutter: in het voorstel dat voorligt schalen we op vanaf 1500 werkorders per dag. De opschaling staat niet enkel in relatie tot het aantal nieuwe gevallen. Het is niet zo makkelijk om daarin de verdubbelingstijd mee te nemen.

Dr. Wildemeersch: een reserve in stand houden heeft financiële gevolgen, maar heeft ook impact op kwaliteit. De medewerkers moeten dit in de vingers krijgen en houden en dit kan enkel door voldoende oefening. Het is bijgevolg een wankel evenwicht. Positief is dat de gemiddelde call intussen al 17 minuten duurt (kwaliteitsverbetering).

Dr. Van Giel (DM): COVID-baarometer: plan om deze ook toe te spitsen op klinische beelden en om dagelijks van een grote groep huisartsen info te krijgen om zo op een snelle manier regionale uitbraken te detecteren. Plan om dit te promoten door het op te nemen in de huisartspremie. Vanavond medicomut - zal daar mogelijks ter sprake komen.

Prof. Van Damme: bij een tweede golf zullen we wellicht ook in de griepepidemie zitten. Dit zal een grote uitdaging zijn en een snelle diagnostiek vragen (thuis uitzieken vs isolatie). Sciensano werkt aan een test die influenza en covid-19 kan bepalen.

Dr. Callens: kan je een steekproef doen om te bepalen wat de verdragsfactor is op de verspreiding van de epidemie?

Prof. Van Damme: dit is inderdaad het opzet. De huidige modellen van Niel Hens houden al rekening met input uit de corona-studies + ook cijfers van de horeca, ed. Niel Hens geeft op basis hiervan mee dat de verdubbelingstijd van het aantal infecties 6 à 7 d kan zijn ipv 3 (door gedrag: fysicaal distancing, aanpassingen op werk, enz).

Barometers zijn belangrijk (gedrag + wanneer we eerste gevallen zien bij de huisarts). We moeten dit meenemen in het model en in de snelheid van handelen. Buffer van 200% = marge van 1x verdubbelingstijd. Hoe snel kan je capaciteit verhogen? Hoe flexibel zijn we? Hoe goed zijn de medewerkers? Dit zal heel belangrijk zijn. Te overwegen: in september automatisch opschalen? Dit alles zal ook moeten gedragen worden door het testbeleid. En we moeten ook kijken naar andere landen (monitoring op Europees niveau).

Afspraak: prof. Van Damme neemt dit op met prof. Hens.

Dr. Wildemeersch: het gaat inderdaad niet enkel over aantallen. We moeten ook rekening houden met de opbouw van expertise. Je hebt minstens 10 calls nodig per dag om de expertise te kunnen opbouwen. Huidig profiel contactonderzoekers: er is een grote variatie in kwaliteit. Er zijn ook weinig mensen met een gezondheidskundige achtergrond. We werken hieraan om de know how omhoog te tillen (testplatform + andere vormingsmogelijkheden).

Prof. De Maeseneer:

1/ wanneer kan Koenraad Jacob per EL-zone info geven?

2/ hoe gaan we in de toekomst het probleem van de nood aan contacttracers beter opnemen? (in Veneto waren er bv. 750 mensen hiervoor getraind die een andere opdracht hadden)

Mogelijkheden: vrijwillige ambtenaren blijven opleiden zodat ze snel inzetbaar zijn. Ook met lokale besturen bekijken. Porf. De Maeseneer heeft een aantal ideeën om dit te verankeren in de EL-zones. Dit gaat veel verschil maken. (niet voor september, maar wel voor verdere toekomst).

4 VARIA

/