



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

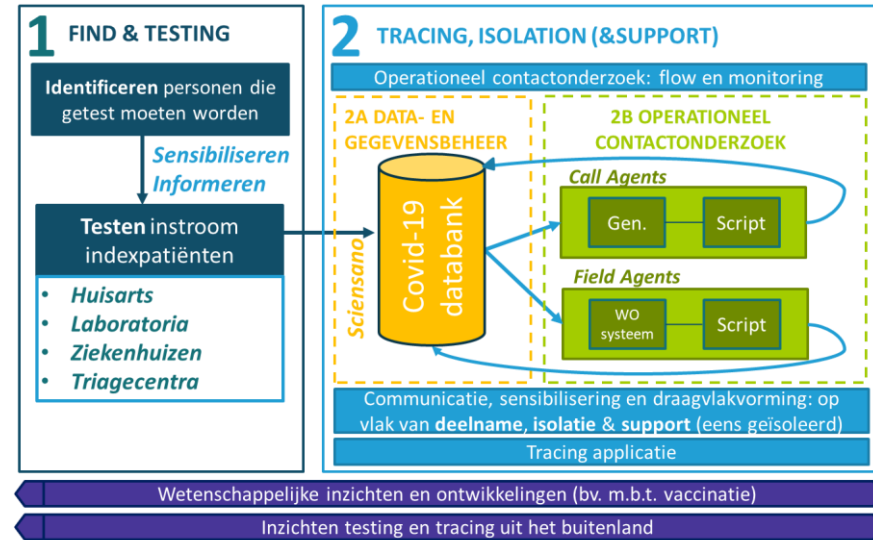
STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

22 juni 2020, inclusief verslag

AGENDA STUURGROEP: 22/6



1. **Goedkeuring notities vorige vergadering**
2. **Overzicht strategische indicatoren**
3. **Identificatie & Testing**
4. **Operationeel contactonderzoek**
 - 22/06: Reactie decentrale aanpak EL's
 - 22/06: Discussie operationele indicatoren
5. **Data- en gegevensbeheer**
6. **Tracing applicatie**
7. **Sensibilisering en draagvlakvorming**
 - 22/06: Update rond bevraging i.k.v. communicatiecampagne
8. **Wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen & Contact tracing in het buitenland**
 - 22/06: Inzichten Denemarken - tracing app
 - 22/06: COVID-19 Data Guide for Decision-Makers
9. **Varia**
 - 22/06: Voorstel strategische indicatoren



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



- *Verslag 19/06/2020 wordt goedgekeurd.*



3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Nieuwe testing strategie	19/06: Nieuwe testing strategie, bestaande uit twee PCR testen, bevestigd. 22/06: Vraag om duidelijke communicatie i.v.m. de implicaties van de nieuwe testing strategie.	Kab. Beke	19/06

Beslissingen andere organen

/

Notities

Implementatie nieuwe testing strategie:

- *De beslissing m.b.t. de nieuwe testing strategie (2PCR testen) werd op 19/06 door het IFC genomen.*
 - *Het is belangrijk dat Sciensano de nieuwe testing strategie snel incorporeert in de bestaande scrips en communiceert op haar website (nog niet gebeurd).*
 - *Zo ontstaat duidelijkheid rond de genomen beslissingen → dit laat de deelstaten toe de nieuwe richtlijnen op te nemen in de protocollen richting de collectiviteiten.*
 - *De stuurgroep dringt ook aan op bijkomende verduidelijkingen door Sciensano m.b.t. de implicaties van de nieuwe testing strategie, bv. rond de impact van het testresultaat op de quarantaineduur → vraag om duidelijke schema's op de website van Sciensano te plaatsen.*



4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Platformupdates (1.5 en 2.0) ter verbetering van het operationeel contactonderzoek	15/06: Er wordt op relatief korte termijn een aantal optimalisaties doorgevoerd (Platform 1.5) waardoor het mogelijk wordt meer dan 10 contacten op te geven scripts op te slaan en te transfereren naar een andere call agent.	Consortium	15/07
	15/06: De ontwikkeling van het nieuwe platform (Platform 2.0) wordt federaal gecoördineerd (Smals), input m.b.t. gewenste functionaliteiten van het 2.0 platform kunnen worden gesignaleerd.	Consortium	31/08
	19/06: Platformoptimalisaties (zowel 1.5 als 2.0) zullen eveneens worden opgevolgd door het IFC.	KM	Eind juni
Capaciteit call centers	19/06: Voorstel tot downscaling tot 150 CCA en 50 FA	Consortium	Begin juli
	22/06: Instrument voor opschaling call centers werd verder verfijnd om dit model meer realistisch te maken en om meer gedetailleerde simulaties toe te laten. Dit instrument wordt verfijnd in de komende weken.	Prof. Hens	Eind juni
Experiment decentrale aanpak	22/06: Bijkomende feedback op voorstel decentrale aanpak van contactonderzoek via EL's	Prof. DM	22/06
Beslissingen andere organen			
Notities			
<p><i>Cf. volgende slides:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Update rond instrument opschaling call centers • Bijkomende feedback voorstel decentrale aanpak contactonderzoek • Feedback operationele indicatoren contactonderzoek 			

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



Notities

Update rond instrument opschaling call centers

- *Er werden nieuwe simulaties uitgevoerd op basis van een 'individu gebaseerd model' met drie scenario's: basisscenario, scenario met household bubbels en scenario met contact tracing.*
- *De huidige simulaties tonen aan dat, indien de index snel getest en gecontacteerd wordt en de contacten vervolgens snel gecontacteerd en geïsoleerd worden, contact tracing een zeer valabele tool kan zijn om een nieuwe opstoot van de epidemie snel te beheersen.*
- *Er zullen verdere simulaties met dit model gebeuren om na te gaan wat de impact is van bepaalde assumpties rond o.a. verschillende groeisnelheden, de snelheid van het vinden van de indexpatiënt, de snelheid van het isoleren van de contacten, de effectiviteit van het contactonderzoek (% indexpatiënten die contacten doorgeven, ...), etc.*
- *Het doel van deze simulaties is om scenario's te identificeren waarin men te laat is om de epidemie opnieuw in te dijken, om vervolgens te kijken of deze scenario's realistisch zijn, en zo ja, hoe ze kunnen worden voorkomen.*
- *De komende weken zal verder gekeken worden volgende verbeteringen van het model:*
 - *Het incorporeren van spatiale differentiatie → als uit het model blijkt dat er vooral kleine lokale uitbraken te verwachten zijn, pleit dit voor een decentrale aanpak. Indien blijkt dat er vooral risico is op een grotere uitbraak, pleit dit eerder voor een centrale aanpak;*
 - *Incorporeren van andere signalen en parameters (momenteel wordt het effect op het aantal ziekenhuisopnames berekend). Onderstaande pistes zijn alvast te onderzoeken:*
 - *Gebruik van data uit de COVID19 barometer*
 - *Gebruik van data uit de infectieradar (vertaling naar België voorzien voor begin juli);*
 - *Simuleren van de impact van een contact tracing systeem dat niet perfect werkt;*
 - *Expliciet de link leggen naar het meest geschikte signaal voor opschaling van de call center capaciteit (eventueel via het incorporeren van een maximale opschaalsnelheid → realiteit ~ maximaal lineair opschalen met 62 VTE per week);*
 - *Link leggen naar de minimale reservecapaciteit die de call centers moeten aanhouden;*
 - *Uitvoeren van een wetenschappelijke peer review voor het model.*
- *Een nieuwe update wordt de komende weken verwacht.*

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



Notities

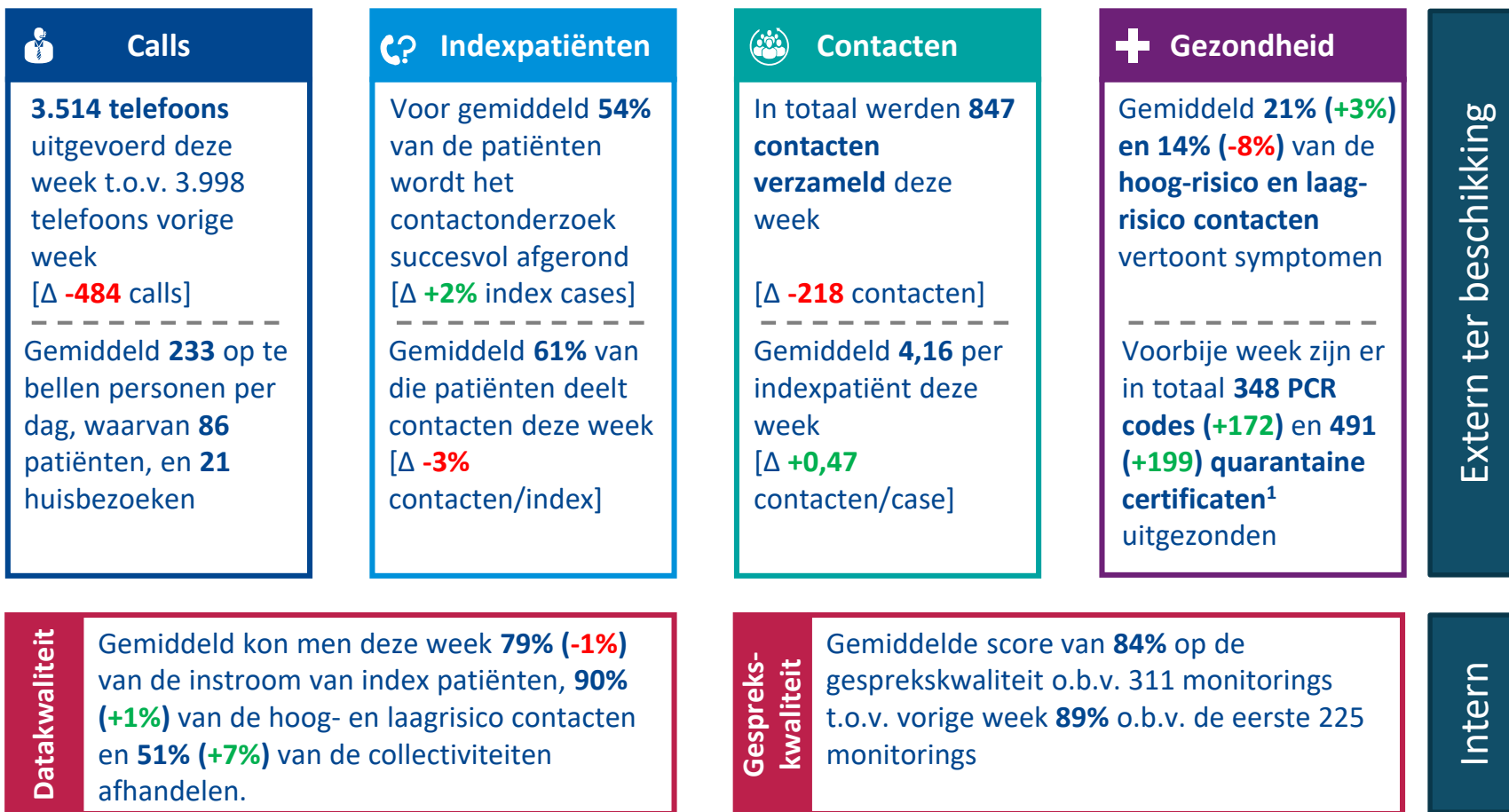
Bijkomende feedback voorstel decentrale aanpak contactonderzoek

- *Noot: De bijkomende vragen vanuit leden van de stuurgroep werden schriftelijk beantwoord en toegelicht (cf. Word document).*
- *Ondanks dat het niet mogelijk is om een decentrale aanpak te verweven in het huidige systeem, is de stuurgroep zich bewust van de nadelen van een systeem dat vertrekt van de IT systemen/processen en niet vanuit de patiënten, en zal trachten bepaalde elementen uit het voorstel te incorporeren in Platform 2.0.*
- *Het consortium en ZG hebben hun wensen voor Platform 2.0 doorgegeven. Een aantal belangrijke elementen die een stelselmatige overgang naar een decentraal systeem in de hand kunnen werken zijn:*
 - *Opzetten van een case managementsysteem, waarbij een vaste contact tracer wordt toegewezen aan een index en de follow up van diens contacten → binnen een decentraal systeem zou deze rol bv. kunnen worden opgenomen door iemand uit de EL.*
 - *Daarnaast is het te onderzoeken of de toewijzing van patiënten aan casemanagers regionaal kan geregeld worden (bv. op basis van postcode).*
- *De finale prioritering van de functionaliteiten van platform 2.0 gebeurt op federaal niveau, maar bovenstaande punten worden meegenomen richting het IFC.*
 - *Daarnaast **vraagt de stuurgroep dat Platform 2.0 niet gelanceerd wordt zonder goedkeuring vanuit de stuurgroep** → er wordt gevraagd voor een finale sign-off van de functionaliteiten van 2.0 door de stuurgroep.*

Feedback operationele indicatoren contactonderzoek

- *Mogelijke toevoeging: het aantal nieuwe gevallen per EL weergeven → ZG bekijkt of dit kan.*
- *Ter info (n.a.v. vraag uit de stuurgroep): het gemiddeld aantal contacten per indexpatiënt wordt berekend overheen de indexpatiënten die contact opgeven.*
- *Vraag vanuit de stuurgroep om ook een aantal strategische indicatoren op te nemen die inzicht geven in de doorlooptijden van de verschillende stappen van de keten (belangrijk om mensen te motiveren om deel te nemen aan het contactonderzoek):*
 - *Het consortium doet een voorstel richting de stuurgroep dat wordt meegestuurd met dit verslag (cf. bijlage);*
 - *Dit voorstel voor strategische indicatoren wordt op vrijdag 26/06 besproken.*

4. OPERATIONELE INDICATOREN – DASHBOARD



¹Quarantaine certificaten kunnen voorlopig enkel en alleen nog maar gedeeld worden op Federaal niveau

Opmerking: De delta's die worden weergegeven zijn de cijfers van deze week t.o.v. vorige week

4. OPERATIONELE INDICATOREN – DETAIL EN TRENDS



Instroom

Instroom cases CCA	18/jun	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 30-days
	# new index cases (1a)	99	69	96
# new collectivities (1b)	19	12	15	25
# new contacts high risk (2a)	46	48	57	55
# new contacts low risk (2b)	39	35	37	43
# new reminder call for PCR test (3a)	3	5	8	8
# new follow up call (symptoms) (3b)	3	6	3	3
Total new CCA cases	209	174	216	254

Instroom cases FA

Instroom cases FA	18/jun	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 30-days
	# new index cases (1a)	7	7	8
# new collectivities (1b)	1	4	3	5
# new contacts high risk (2a)	6	5	3	2
# new contacts low risk (2b)	0	6	6	3
# new reminder call for PCR test (3a)	0	0	0	0
# new follow up call (symptoms) (3b)	0	0	0	0
Total new FA cases	14	21	20	16

Gezondheid

Gezondheid	18/jun	Last week	Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	# PCR codes HR	45	286	129
# PCR codes LR	6	62	47	53
# PCR codes HR/LR	51	348	176	219
# Quarantine certificates	23	491	292	321

Operationele Performantie

Succes ratio (%)	18/jun	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	Index cases (1a)	59%	54%	52%
Collectivities (1b)	70%	41%	23%	30%
High-risk contacts (2a)	83%	72%	74%	70%
Low-risk contacts (2b)	74%	74%	70%	70%
Total success rate	70%	63%	58%	58%

Gem. afhandeltijd (in min.)

Gem. afhandeltijd (in min.)	18/jun	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	Index cases (1a)	16.53	15.72	16.37
Collectivities (1b)				
High-risk contacts (2a)	8.17	7.94	7.37	7.75
Low-risk contacts (2b)	6.95	6.00	6.43	6.11
Gemiddelde afhandeltijd (in min)				

Capaciteit per week (VTE)

Capaciteit per week (VTE)	Next week	Last week	Two weeks ago	Avg. per week last 30 days
	Actieve Callcenter Agents (incl. Sup.)	123	126	133
Actieve Field Agents (incl. Sup.)	36	47	62	68
Agents in briefing (incl. Sup.)	380	397	411	378
Totale agents (excl. in opleiding)	539	570	606	633

5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Platformupdates (1.0, 1.5 en 2.0) ter verbetering van de datadoorstroom		15/06: Binnen Platform 2.0 zullen eveneens een aantal issues worden aangepakt rond data- en gegevensbeheer (bv. parallelle data-injectie door het aanmaken van manuele tickets)	Consortium	31/08
Verbetering van datakwaliteit en werkorderstromen doorheen het E2E proces		19/06: Werkorderanalyse werd opgestart om de flows van werkorders tussen de verschillende platformen en databanken in kaart te brengen en inzicht te krijgen in mogelijke problemen.	Consortium	Begin juli (eerste resultaten)
Beslissingen andere organen				
/				
Notities				
/				

6. TRACING APPLICATIE



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Ontwikkeling tracing applicatie voor contactonderzoek	<div style="background-color: green; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> 05/06: Eerste voorstel wordt uitgewerkt. Dit voorstel bevat een inzicht in de mogelijke (technologische) oplossingen en stappenplan voor de uitrol (high-level) 15/06: Finale beslissing rond het ontwikkelen van een tracing app voorzien op 17/06 19/06: Beslissing genomen om verder te gaan met tracing app op federaal niveau.		
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
<p><u>Governance Tracing app (feedback vanuit het IFC, maar nog niet finaal goedgekeurd)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Er wordt een nieuwe governance structuur voorgesteld voor het uitwerken en ontwikkelen van de tracing app, waarbij het IFC de eindbeslissing neemt (richting het RMG en het IMC).</i> • <i>Er wordt een nieuwe projectleider aangeduid door het IFC om de verschillende werkgroepen op te volgen (cf. supra)</i> • <i>Drie centrale werkgroepen binnen de structuur:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Technisch/Technologie: Bespreking van de technische specificaties van de applicatie, ondersteund door een subwerkgroep die vanuit de deelstaten de noden van elke deelstaat zal signaleren en de prioriteiten voor de applicatie zal aangeven.</i> • <i>Juridisch: Uitschrijven van de overheidsopdracht voor het bouwen van de applicatie.</i> • <i>Communicatie: Er zal door de projectleider in samenwerking met Cel Info een voorstel tot communicatie worden opgemaakt, dat vervolgens ter validatie naar het IMC zal gaan. Vervolgens zijn het de deelstaten die de communicatie zullen opnemen via hun eigen kanalen.</i> 			

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek brede publiek	22/06: Toelichting bij resultaten bevraging bij 1000 burgers + eerste voorstel campagne voorgelegd aan de Vlaamse SG	ZG	22/06

Beslissingen andere organen

/

A

- *Noot: De resultaten uit de studie i.v.m. de bekendheid en houding t.a.v. het contactonderzoek werden toegelicht (cf. PPT: Ipsos_Resultaten_Contactonderzoek_Rapport).*
 - *Reeds hoge bekendheid en een goed begrip van het contactonderzoek bij de bevolking, maar grote verschillen binnen bepaalde groepen → vooral jongeren en de laagste sociale groep (groepen 7 en 8) hebben een minder goede kennis van het contactonderzoek.*
 - *Groot verschil in de intentie om deel te nemen aan het contactonderzoek in zijn huidige vorm vs. het installeren van een applicatie. Slechts 55% van de bevroagden geeft aan een applicatie te willen installeren.*
 - *Voor de volledige conclusies en bevindingen wordt verwezen naar de studie.*
- *Huisartsen en ZG geven aan dat er goed dient te worden nagedacht over de accenten die de campagne zal leggen, aangezien de 'sense of urgency' rond contactonderzoek momenteel sterk is gedaald (door laag aantal nieuwe besmettingen).*
 - *Zo stelt men bv. vast dat de bevolking de preventieve quarantaine voor huisgenoten, die wordt opgelegd tussen het afnemen van een test en de testuitslag, veel minder strikt naleeft de laatste tijd.*
 - *Dit wordt problematisch als de tijd tussen het afnemen van een test en het ter beschikking van de testuitslag toeneemt, aangezien potentieel besmette personen dan langer deelnemen aan sociale interacties en anderen kunnen besmetten zonder het te weten.*
- *VIVEL is bereid om te kijken hoe de EL's kunnen bijdragen tot het uitdragen van de boodschap rond de noodzaak van contactonderzoek en de preventieve quarantaine → dit kan ook helpen om de EL's meer op de kaart te zetten.*
- *De campagne zal op basis van de resultaten uit het onderzoek verder worden ontwikkeld. Eens deze campagne meer vorm heeft, zal er worden teruggekoppeld naar de stuurgroep.*
- *Timing: Er wordt verwacht dat de klassieke, algemene campagne (gericht op sensibiliseren, stimuleren tot naleven van de maatregelen, vervanging van 'check jezelf') vanaf 13/7 in de media zal verschijnen. Een week wordt de start van de Vlaamse campagne specifiek rond contactonderzoek voorzien (op basis van de resultaten van de bevraging).*

8. WETENSCHAPPELIJKE INZICHTEN EN ONTWIKKELINGEN & CONTACT TRACING IN HET BUITENLAND



Topics en agendapunten	Eigenaar	Opmerkingen en eventuele aandachtspunten voor Vlaanderen
22/06: Tracing applicaties Denemarken	JDM	
22/06: COVID-19 Data Guide for Decision-Makers (National Academy of Medicine)	JDM	

Notities

Tracing applicaties in Denemarken

- Denemarken heeft initieel geprobeerd een eigen applicatie te ontwikkelen op basis van eigen technologie, maar deze ontwikkeling was niet succesvol.
- Denemarken heeft er uiteindelijk voor gekozen om ook met Bluetooth technologie te werken (DP3T, API's ontwikkeld door Apple en Google)
- Verdere opvolging van de ontwikkelingen in Denemarken lijkt aangewezen, aangezien het land qua demografische kenmerken aanleunt bij België

Data Guide for Decision-Makers

- Bij het gebruiken van indicatoren in het kader van het opvolgen van (de verspreiding van) het COVID -19 virus, is het belangrijk om rekening te houden met de representativiteit, het potentieel voor systematische onder- of overschatting, de onzekerheid, de tijdspanne en het geografisch gebied waarom de indicatoren betrekking hebben.
- Hiermee rekening houdend, geeft het artikel de voordelen en nadelen van 7 vaak gebruikte indicatoren:
<https://www.nationalacademies.org/news/2020/06/national-academies-release-covid-19-data-guide-for-decision-makers>



9. VARIA



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie



Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Beslissingen andere organen				
/				
Notities				
/				



INTERNE BIJLAGEN

- *Aanwezigheden*
- *Voorstel strategische indicatoren*



AANWEZIGHEDEN



○ Aanwezigheden 22/06/2020:

<i>Aanwezig</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Dirk Dewolf (administrateur-generaal ZG)</i>• <i>Michiel Callens (kabinet Beke)</i>• <i>Karolien Van Dorpe (kabinet Jambon)</i>• <i>Jan De Maeseneer (prof. em. namens VIVEL)</i>• <i>Roel Van Giel (voorzitter Domus Medica)</i>• <i>Karine Moykens (secretaris-generaal departement WVG & voorzitter Task Force)</i>• <i>Dirk Wildemeersch (teamverantwoordelijke Infectieziekten en Vaccinaties, ZG)</i>• <i>Iris De Schutter (afdelingshoofd Preventie, ZG)</i>• <i>Tom Vermeire (afdelingshoofd Woonzorg en Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Thomas Boeckx (arts team Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Tom De Boeck (afdelingshoofd Gespecialiseerde Zorg, ZG)</i>• <i>Wannes Verschueren (KPMG)</i>• <i>Ria Vandenreyt (teamverantwoordelijke communicatie en coördinatie, ZG)</i>• <i>Prof. Niel Hens (prof. UA)</i>• <i>Lander Willem (postdoc UA)</i>• <i>Marleen Van Dijk (Team communicatie, ZG)</i>
<i>Verontschuldigd</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Prof. Pierre Van Damme (prof. UA)</i>



VOORSTEL STRATEGISCHE INDICATOREN

VOORSTEL

SD1	Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte identificatie en testing van potentieel besmette personen
IND 1	De tijd tussen het moment dat een patiënt zijn arts raadpleegt en de testuitslag beschikbaar is. Variant: Het aantal testen waarvan het resultaat binnen <24h/<48h/>48h gekend is (%)
IND 2	De tijd tussen het moment dat een patiënt zijn arts raadpleegt, en beschikt over zijn eigen testuitslag. Variant: Het aantal patiënten dat binnen de <24h/<48h/>48h beschikt over zijn/haar testuitslag (%)
IND 3	Het percentage van positieve testresultaten dat met bijhorende contactgegevens doorstroomt naar het consortium (% = indexpatiënten met contactgegevens in Sciensano databank / aantal positieve testresultaten)
SD2	Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte opsporing van contacten
IND 4	Het aantal besmette personen waarvoor een contactonderzoek kan worden uitgevoerd (% succesvol afgeronde 1a scripts / indexpatiënten met contactgegevens in Sciensano databank)
IND 5	De tijd tussen een positief testresultaat het en het afronden van het contactonderzoek met de indexcase. Variant: Het aantal indexpatiënten waarvoor het contractonderzoek binnen de <24h/<48h/>48h wordt afgerond (%)
IND 6	De tijd tussen het moment dat indexpatiënt een test laat afnemen en de contacten van deze indexpatiënt bereikt wordt door een contactonderzoeker.
SD3	Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte isolatie en ondersteuning van (potentieel) besmette personen
IND 7	De tijd tussen het afronden van het contactonderzoek van de index en het moment dat een collectiviteit van deze index wordt gecontacteerd Variant: Het aantal collectiviteiten die binnen de <24h/<48h/>48h kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd (%)
IND 8	De tijd tussen het afronden van het contactonderzoek van de index en het moment dat een contact van deze index wordt gecontacteerd (afronding 2a/2b script) Variant: Het aantal contacten die binnen de <24h/<48h/>48h kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd (%)
IND 9	Het aantal contacten dat zich effectief laat testen indien hierom gevraagd wordt (% , uitgevoerde PCR testen/voorgeschreven PCR testen)
IND 10	Het aantal te isoleren contacten die binnen de 24h na hun gesprek met het callcenter een quarantaineattest ontvangen.
IND 11 (ganse keten)	<i>De tijd tussen het diagnosticeren van een nieuwe COVID 19 patiënt en het isoleren van diens contacten ('afleveren quarantaineattest')</i> Variant: Het aantal contacten die binnen de X uur na diagnose van de index kunnen worden geïsoleerd.

www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg