



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

26 juni 2020

AGENDA STUURGROEP: 22/6



1. Goedkeuring notities vorige vergadering

2. Overzicht strategische indicatoren

26/06: Voorstel strategische indicatoren

3. Identificatie & Testing

26/06: Discussie nieuwe teststrategie

26/06: Rol ELZ/HAK richting early warning system

4. Operationeel contactonderzoek

26/06: Draaiboeken & flowcharts GGZ, revalidatie, PVT, IWT

5. Data- en gegevensbeheer

26/06: COVID-19 barometer

6. Tracing applicatie

7. Sensibilisering en draagvlakvorming

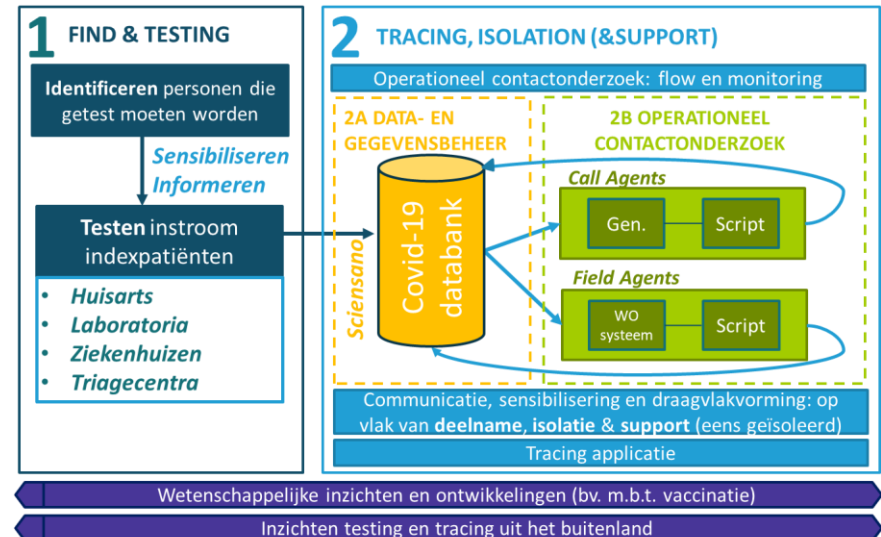
22/06: Update rond bevraging i.k.v. communicatiecampagne

8. Wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen & Contact tracing in het buitenland

26/06: Study of perspectives of PHC experts on responses to COVID-19 and death rates at a country level (prelim. results)

26/06: Snap-shots uit de literatuur

9. Varia



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



- *Verslag 22/06/2020 wordt goedgekeurd.*



2. STRATEGISCHE INDICATOREN



Opmerkingen

Opmerking op de strategische indicatoren vanuit de stuurgroep (cf. volgende slide)

- *Beperkt onderscheid tussen indicatoren 1 en 2:*
 - *Verduidelijking: Indicator 1 beoogt de tijd te meten tussen het moment waarop de test wordt afgenomen en het moment waarop het testresultaat ter beschikking wordt gesteld aan het consortium voor contactonderzoek.*
 - *Verduidelijking: Indicator 2 beoogt de tijd te meten tussen het moment waarop de test wordt afgenomen en het moment waarop de betrokken patiënt zijn testresultaat verneemt (via ziekenhuis, huisarts, ...).*
 - *Indicator 2 is moeilijker te meten, aangezien het moment waarop de patiënt zijn testuitslag verneemt niet wordt geregistreerd.*
 - *Daarnaast kan het nuttig zijn om binnen indicatoren 1 en/of 2 een onderscheid te maken tussen de verschillende instroomkanalen van testen (HA, triagecentrum, ZH).*
- *Voor indicator 8 (=tijd tussen het afronden van het contactonderzoek van de indexpatiënt en het contacteren van diens contacten) zal het aantal contacten een bepalende factor zijn die deze indicator beïnvloedt.*
- *De 'patient delay' (~hoelang iemand besmet op straat loopt zonder zijn arts te contacteren) wordt momenteel niet gemeten → er is momenteel echter geen kant-en-klare indicator beschikbaar om dit te meten.*
- *Voorkeur vanuit de stuurgroep op te werken met blokken (<24h/<48h/>48h).*
- *Bijkomende opmerkingen op de strategische indicatoren kunnen tijdens het volgend stuurgroepoverleg van 30/06 worden besproken → nadien zal door ZG en het consortium een bijgewerkt voorstel worden uitgewerkt.*

2. STRATEGISCHE INDICATOREN

VOORSTEL ter bespreking



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.

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 voor asymptomatische HRC, bevestigd. 22/06: Vraag vanuit de stuurgroep om duidelijke communicatie i.v.m. de implicaties van de nieuwe testing strategie. 26/06: Aangepaste testing strategie werd op 23/06 op de website van Sciensano gepubliceerd. Document opgesteld door Domus Medica (DM) ter verduidelijking van deze nieuwe strategie.	Kab. Beke DM	Geen actie nodig
Early warning systeem		26/06: Verduidelijking van de rol van de Zorgraden, EL's en HAK in het 'early warning systeem'.	DW, RVG, JDM	Begin juli

Beslissingen andere organen

Notities

Rol van de HAK binnen binnen het early warning systeem

- Momenteel heerst er onduidelijkheid bij de HA over de toekomstige rolverdeling tussen de HAK en de Zorgraden in een toekomstig 'early warning system' i.k.v. de epidemieopvolging van COVID-19:
 - De huisartsen hebben de afgelopen periode veel taken opgenomen n.a.v. de uitbraak van COVID-19 (bemanning van test- en triagecentra, ondersteuning richting lokale besturen, ondersteuning WZC, ...). Vele huisartsen vrezen dat zij bij een tweede golf tegen hun limieten zullen aanlopen om al deze bijkomende taken naar behoren te blijven uitvoeren.
 - Daarnaast is het momenteel niet duidelijk welke taken bij een eventuele tweede golf zouden worden overgenomen door de Zorgraden → vraag vanuit DM om de taken van de HAK duidelijk af te lijnen en scherp te stellen in overleg met de huisartsen.

3. IDENTIFICATIE & TESTING



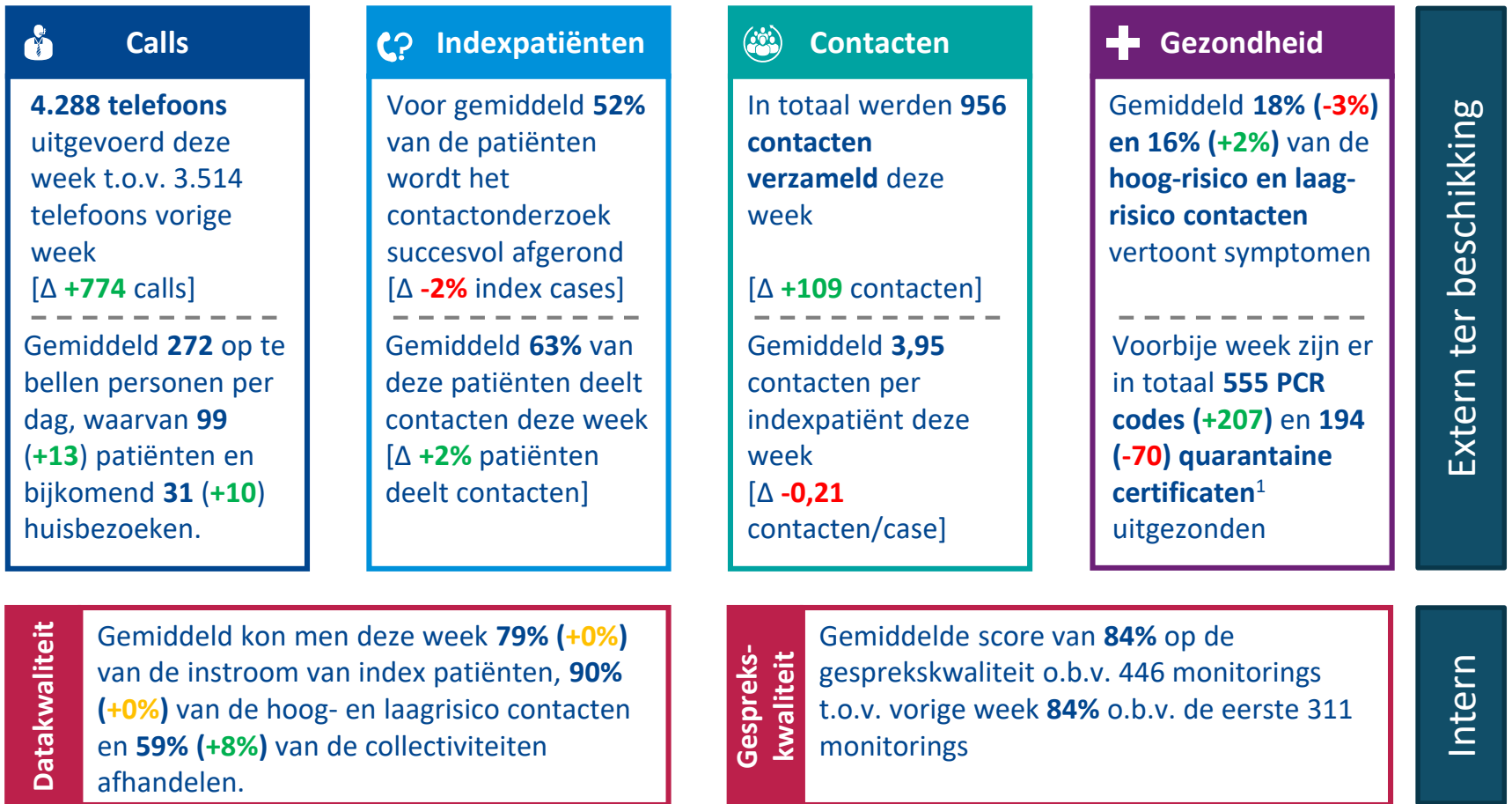
● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

Early warning systeem (vervolg)

- *De Vlaamse regering werkt aan een document dat de rol van de Zorgraden duidelijker omschrijft. Er zouden vier voorname taken weggelegd zijn voor de zorgraden, namelijk: (i) ondersteunen van de mobiele equipes op vlak van preventietaken, o.a. d.m.v. het netwerk van de Zorgraad, (ii) solidariseren en consolideren van de hulpvragen binnen de betrokken EL's, (iii) advies geven aan lokale besturen en (iv) sensibiliseren van zowel zorgaanbieders als de populatie om deel te nemen aan het contactonderzoek.*
 - *In ruil voor deze taken zouden de zorgraden een budget krijgen dat ze vrij kunnen besteden om deze taken in te vullen. Er dient per Zorgraad wel een duidelijk aanspreekpunt richting het Agentschap ZG te worden gedefinieerd.*
 - *Momenteel wordt gewerkt aan een leidraad die de rol van de Zorgraden verder specificeert. Deze leidraad zal een aantal richtlijnen bevatten, maar dient nog te worden uitgewerkt.*
- *Bezorgdheid vanuit DM dat een stuk in de keten van de epidemieopvolging bij een mogelijke tweede golf toch opnieuw bij de huisartsen zal terecht komen. De HAK vragen duidelijkheid i.v.m. wat er van hen verwacht wordt bij een tweede golf (bv. 'vanaf wanneer worden de triagecentra opnieuw geopend, welke medische beslissingen dienen op lokaal niveau te worden genomen en wanneer) → vraag om aan deze elementen voldoende aandacht te besteden binnen de leidraad die zal worden opgesteld, en ook de verhouding tot andere organisaties zoals de HAK verder te verduidelijken.*
 - *DM is bezorgd dat er, ondanks de opzet en werking van de Zorgraden nog steeds een aantal belangrijke taken i.k.v. epidemiologie-opvolging bij de huisartsen zullen terecht komen → Voor een aantal taken van de zorgraad (cf. supra) heb je immers personen met een medische achtergrond nodig.*
 - *Een mogelijke oplossing om ervoor te zorgen dat huisartsen hun rol kunnen opnemen binnen de Zorgraden is om een deel van het budget van een Zorgraad aan een huisarts te besteden, die dan een deel van zijn tijd kan vrijstellen om expertise te leveren richting de Zorgraad.*
- *Er zal een overleg worden opgezet om te bekijken hoe de verschillende partijen die betrokken zullen bij het beheersen van lokale uitbraken (HAK, Zorgraden en EL, ZG, LOGOS, ...) kunnen samenwerken en op welke manier de verschillende standpunten op elkaar kunnen worden afgestemd.*

4. OPERATIONELE INDICATOREN – DASHBOARD



¹Quarantaine certificaten uitgedeeld aan de hoog-risico patiënten op VLG niveau (vorige week federaal niveau)

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

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Platformupdates (1.5, en 2.) ter verbetering van het operationeel contactonderzoek	15/06: Platform 1.5: Er worden op korte termijn een aantal optimalisaties doorgevoerd binnen het scripting platform (maximaal aantal contacten optrekken, opslaan en transfereren van scripts, toevoegen collectiviteitengegevens, ...).	Consortium (opvolging)	06/07
	15/06: De ontwikkeling van het nieuwe platform (Platform 2.0) wordt federaal gecoördineerd (Smals), input m.b.t. gewenste functionaliteiten (prioriteitennota) voor het 2.0 platform zullen worden gesignaleerd.	Consortium (opvolging)	31/08
	19/06: Platformupdates zullen eveneens worden opgevolgd door IFC. 22/06: De Vlaamse stuurgroep vraagt een sign-off van de functionaliteiten.	KM (opvolging)	continu
	26/06: Momenteel wordt gekeken of het introduceren van een case manager binnen een nieuwe update mogelijk is.	Consortium (opvolging)	TBD
Capaciteit call centers	22/06: Instrument voor opschaling call centers werd verder uitgebouwd 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
Procedures contactonderzoek binnen collectiviteiten	26/06: Draaiboeken + flowcharts uitgewerkt voor GGZ, revalidatie, PVT, IBW (ter kennisgeving richting stuurgroep)	ZG	/

Beslissingen andere organen

/

Notities

Cf. volgende slide

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

Draaiboeken en flowcharts voor GGZ, revalidatie, PVT, IBW (ter kennisgeving naar de stuurgroep)

- *Er werden draaiboeken en flowcharts opgesteld voor centra GGZ, revalidatiecentra, PVT en IBW (gelijkaardig aan deze die eerder werden opgesteld voor de woonzorgcentra).*
- *Deze draaiboeken werden reeds voorgelegd aan het veld, maar zij wachten om hun feedback over te maken tot ze de impact van de nieuwe testing strategie kunnen meenemen in hun feedback.*
 - *Eventuele opmerkingen van het veld zullen verwerkt worden in de draaiboeken en verdere documenten.*
- *Geen verdere opmerkingen vanuit de stuurgroep op de documenten.*

5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Verbetering van datakwaliteit en werkorderstromen doorheen het EZE 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)
COVID-19 barometer	26/06: Interne terugkoppeling binnen ZG m.b.t. de mogelijkheden om de data uit de COVID-19 barometer te gebruiken ter detectie van lokale uitbraken → nadien terugkoppeling richting Domus Medica	ZG	asap

Beslissingen andere organen

Notities

COVID19 barometer

- *Herneming van het punt uit de stuurgroep van 12/06 rond de COVID-19 barometer (cf. bijlage bij stuurgroep 12/06/2020).*
- *De COVID-19 barometer omvat een registratie van gegevens, uitgevoerd door huisartsenpraktijken, met het oog op het verzamelen van indicatoren over het verloop van de COVID-19 epidemie in België (beschikbaarheid beschermingsmateriaal, aantal consultaties voor respiratoire klachten, aantal doorverwijzingen met vermoedens van COVID-19, ...).*
- **Bespreking:** *De stuurgroep erkent het potentieel van de COVID-19 barometer:*
 - *De verzamelde data i.k.v. de barometer kan toelaten om lokale uitbraken van het virus sneller te detecteren.*
 - *ZG koppelt intern terug om te bekijken in welke mate de data die verzameld wordt via de COVID-19 barometer kan worden gecombineerd met andere beschikbare data voor de detectie van lokale uitbraken.*
 - *DM plant dit voorstel vervolgens voor te leggen aan Medicomut.*
 - *Indien men de data uit de COVID-19 barometer wil gebruiken voor detectie van lokale uitbraken, is het belangrijk dat (i) een grote groep huisartsen de barometer invult, en (ii) dat de barometer voldoende frequent wordt ingevuld (bij voorkeur meerdere keren per week) + aandacht voor parallelle circuits (iCARE).*
- *Een andere technologie die gebruikt kan worden om lokale uitbraken op te sporen, is een citizen science applicatie waarbij gebruikers zelf op regelmatige basis hun symptomen rapporteren.*
 - *Deze piste wordt vandaag nog niet concreet bewandeld, maar biedt mogelijks wel potentieel (cf. artikel uit de Tijd dat na afloop van de stuurgroep werd rondgestuurd)*
 - *Privacy en GDPR-wetgeving vormen ook hier een belangrijk aandachtspunt.*

6. TRACING APPLICATIE



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Ontwikkeling tracing applicatie voor contactonderzoek	<div style="background-color: green; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> 19/06: Beslissing genomen om verder te gaan met tracing app op federaal niveau. 26/06: Nog geen duidelijkheid met betrekking tot wie de front-end ontwikkeling van de tracing app zal opnemen.	TBD	01/09
Beslissingen andere organen			
Notities			
<p><u>Ontwikkeling tracing app</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Op dit moment nog geen duidelijkheid m.b.t. wie de lead neemt voor de ontwikkeling van de tracing app (front-end). Een update rond de tracing app wordt volgend stuurgroepoverleg opnieuw geagendeerd op vraag van de leden van de stuurgroep. 			

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek brede publiek	<div style="background-color: green; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> 22/06: Toelichting bij resultaten bevraging/onderzoek bij 1000 burgers + eerste voorstel campagne voorgelegd aan de Vlaamse SG. [De campagne wordt op basis van de resultaten uit het onderzoek verder worden ontwikkeld. Eens deze campagne meer vorm heeft, zal er worden teruggekoppeld naar de stuurgroep.]	ZG	13/07
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
/			

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



Topics en agendapunten	Eigenaar	Opmerkingen en eventuele aandachtspunten voor Vlaanderen

Notities

Onderstaande punten worden op het volgend stuurgroepoverleg hernomen:

- Preliminair resultaten: Study of perspectives of PHC experts on responses to COVID-19 and death rates at a country level*
- Snap-shots uit de literatuur (26/06)*



9. VARIA



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie



Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Beslissingen andere organen				
Notities				
<ul style="list-style-type: none"><i>Het stuurgroepoverleg van maandag 29/06 wordt verplaatst naar dinsdag 30/06 (17u).</i>				



INTERNE BIJLAGEN

- *Aanwezigheden*
- *Operationele indicatoren – detail en trends*



AANWEZIGHEDEN



○ Aanwezigheden 26/06/2020:

<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>Prof. Jan De Maeseneer (prof. em. namens VIVEL)</i>• <i>Prof. Pierre Van Damme (prof. UA)</i>• <i>Roel Van Giel (voorzitter Domus Medica)</i>• <i>Luc Van Gorp (voorzitter Christelijke Mutuaiteiten)</i>• <i>Wannes Verschueren (KPMG)</i>• <i>Iris De Schutter (afdelingshoofd Preventie, ZG)</i>• <i>Ria Vandenreyt (teamverantwoordelijke communicatie en coördinatie, ZG)</i>• <i>Dirk Wildemeersch (teamverantwoordelijke Infectieziekten en Vaccinaties, ZG)</i>• <i>Tom De Boeck (afdelingshoofd Gespecialiseerde Zorg, ZG)</i>• <i>Thomas Boeckx (arts team Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Tom Vermeire (afdelingshoofd Woonzorg en Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Wouter Dhaeze (arts team Infectieziektebestrijding, ZG)</i>• <i>Lander Willem (postdoc UA)</i>
<i>Verontschuldigd</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Karine Moykens (secretaris-generaal departement WVG & voorzitter Task Force/IFC)</i>



4. OPERATIONELE INDICATOREN – DETAIL EN TRENDS

Instroom

Instroom cases CCA	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 30-days
# new index cases (1a)	84	79	69	86
# new collectivities (1b)	11	12	12	16
# new contacts high risk (2a)	29	83	48	57
# new contacts low risk (2b)	28	35	35	37
# new reminder call for PCR test (3a)	14	10	5	8
# new follow up call (symptoms) (3b)	4	7	6	4
Total new CCA cases	170	226	174	208

Instroom cases FA	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 30-days
# new index cases (1a)	23	16	7	2
# new collectivities (1b)	0	1	4	2
# new contacts high risk (2a)	11	8	5	1
# new contacts low risk (2b)	1	6	6	2
# 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	35	31	21	8

Gezondheid

PCR & Certificaten	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 3 weeks
# PCR codes HR	35	487	286	301
# PCR codes LR	6	68	62	59
# PCR codes HR/LR	41	555	348	360
# Quarantine certificates (VLG)	11	194	264	

Symptomen	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 3 weeks
# symptomatic contacts HR	5	89	60	70
# symptomatic contacts LR	1	34	30	37
% Symptomatic HR contact persons	18%	21%	18%	19%
% Symptomatic LR contact persons	16%	14%	22%	19%

Operationele Performantie

Succes ratio (%)	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 3 weeks
Index cases (1a)	57%	52%	54%	53%
Collectivities (1b)	46%	50%	41%	38%
High-risk contacts (2a)	64%	70%	72%	72%
Low-risk contacts (2b)	70%	75%	74%	73%
Total success rate	62%	65%	63%	62%

Gem. afhandeltijd (in min.)	Δ Mov. Avg.			
	25/jun	Last week	Two weeks ago	Last 3 weeks
Index cases (1a)	19.63	15.31	15.72	15.80
Collectivities (1b)				
High-risk contacts (2a)	8.73	8.19	7.94	7.83
Low-risk contacts (2b)	6.78	6.44	6.00	6.29
Gemiddelde afhandeltijd (in min)				

Capaciteit per week (VTE)	Avg. per week			
	Next week	Last week	Two weeks ago	last 30 days
Actieve Callcenter Agents (incl. Sup.)	121	125	126	127
Actieve Field Agents (incl. Sup.)	23	46	47	52
Agents in briefing (incl. Sup.)	258	366	397	373
Totale agents (excl. in opleiding)	402	537	570	552

www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg