



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

30 juni 2020

AGENDA STUURGROEP



1. Goedkeuring notities vorige vergadering

2. Overzicht strategische indicatoren

30/06: Discussie strategische indicatoren

3. Identificatie & Testing

4. Operationeel contactonderzoek

5. Data- en gegevensbeheer

6. Tracing applicatie

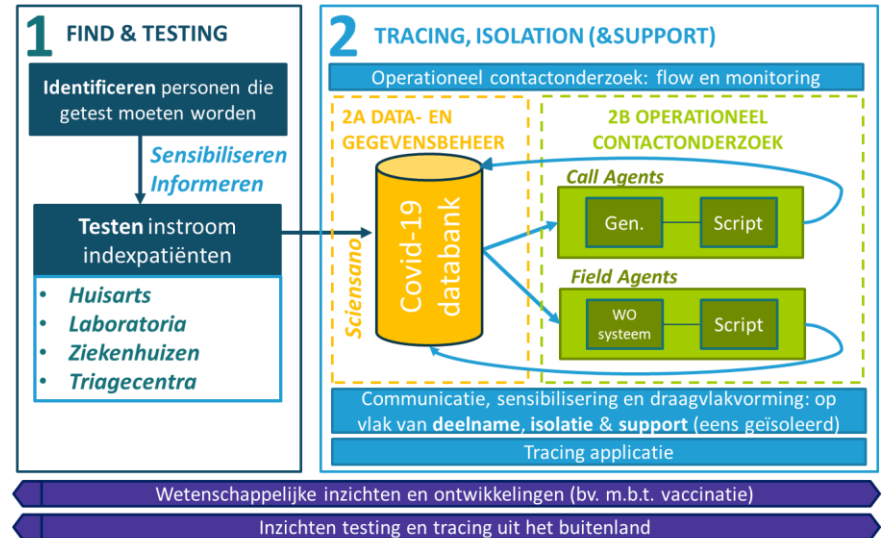
30/06: Terugkoppeling IFC en discussie i.v.m. tracing applicatie

7. Sensibilisering en draagvlakvorming

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

30/06: A COVID-19 Risk Assessment Decision Support System for General Practitioners: Design and Development Study
30/06: Study of perspectives of PHC experts on responses to COVID-19 and death rates at a country level (prelim. results)
30/06: Snap-shots uit de literatuur (26/06)

9. Varia



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



- *Verslag 26/06/2020 wordt goedgekeurd.*



2. STRATEGISCHE INDICATOREN



Opmerkingen door de stuurgroep

Er wordt een *selectie* gemaakt uit het voorstel dat vorige week werd gepresenteerd aan de stuurgroep:

- **Indicator 1 (variant)**
 - *Opmerking. Indicator 1 heeft de voorkeur over indicator 2, aangezien de tweede indicator niet meetbaar is (het moment waarop de patiënt zijn testuitslag verneemt, wordt niet geregistreerd).*
- **Indicator 5 (variant), Indicator 7 (variant), Indicator 8 (variant)**
- **Indicator 9**
 - *Opmerking: Bij de huidige teststrategie zullen enerzijds testen worden afgenomen waarvoor geen PCR code werd voorgeschreven (bv. testings bij grote groepen in collectiviteiten). Anderzijds zullen bepaalde personen reeds getest worden voordat ze door het callcenter gecontacteerd worden (bv. doordat ze reeds eerder hun huisarts raadplegen). Hierdoor kunnen/zullen er meer testen uitgevoerd worden dan er voorschriften (en bijhorende PCR-codes) zullen zijn. Dit kan ertoe leiden dat de waarde van de indicator boven 100% uitkomt.*
 - *Opmerking: Een oplossing voor bovenstaande kan zijn om uitsluitend de voorgeschreven testen in het kader van het contactonderzoek op te volgen en/of men zou ook de sequentie van 'test' en 'contactonderzoek' kunnen monitoren (bv. hoeveel personen laten zich reeds testen voor ze werden gecontacteerd?)'.*
- **Indicator 10**
 - *Opmerking: Het quarantaineattest is momenteel het enige "meetpunt" om na te gaan of de quarantaine wordt ingezet, maar is uiteraard niet perfect.*
 - *Opmerking: In principe wordt voor iedereen een quarantaine attest voorgeschreven, niet enkel voor werknemers.*
- **Indicator 11**
- **Andere algemene opmerkingen**
 - *Een vierde blok '<36h' zal worden toegevoegd, met als doel de volgende kalenderdag te overspannen.*
 - *Voor de indicatoren die een doorlooptijd meten, dient een duidelijk aanvangspunt en eindpunt te worden vastgelegd. Deze punten dienen zo te worden gekozen, dat de ganse keten overspannen wordt door de indicatoren.*

Bovenstaande *selectie* wordt gevalideerd door de stuurgroep. Op de volgende slide kan een overzicht van de 7 weerhouden indicatoren gevonden worden. Het consortium zal samen met het Agentschap ZG de nodige stappen nemen om tot een berekening van deze indicatoren te komen.

2. STRATEGISCHE INDICATOREN



SD1 Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte identificatie en testing van potentieel besmette personen		
IND 1	Het percentage van de testen waarvan het resultaat gekend is binnen de <24h/<36h/<48h/>48h.	<p>Startpunt = Moment waarop de indexpatiënt zijn arts raadpleegt (=consultatie bij de huisarts voor afnemen test = eerste registratie in systeem)</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de testuitslag beschikbaar is (=resultaat beschikbaar in COVID-19 database).</p>
SD2 Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte opsporing van contacten		
IND 2	Het percentage van de indexpatiënten waarvoor het contractonderzoek binnen de <24h/<36h/<48h/>48h wordt afgerond.	<p>Startpunt = Moment waarop de testuitslag beschikbaar is (=positief resultaat beschikbaar in COVID-19 database).</p> <p>Eindpunt = Moment waarop het contactonderzoek van de indexpatiënt wordt afgerond (=afroning 1a script).</p>
SD3 Bijdragen tot een meer effectieve en efficiënte isolatie en ondersteuning van (potentieel) besmette personen		
IND 3	Het percentage van de contacten (HR en LR) die binnen de <24h/<36h/<48h/>48h kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd.	<p>Startpunt = Moment waarop het contactonderzoek van de indexpatiënt wordt afgerond (=afroning 1a script)</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de contactonderzoeker de contacten heeft gecontacteerd en geïnformeerd (=afroning 2a/2b script).</p>
IND 4	Het percentage van de collectiviteiten die binnen de <24h/<36h/<48h/>48h kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd.	<p>Startpunt = Moment waarop het contactonderzoek van de indexpatiënt wordt afgerond (=afroning 1a script).</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de contactonderzoeker de collectiviteit heeft gecontacteerd en geïnformeerd (=afroning 1b script).</p>
IND 5	Het percentage van de contacten dat zich effectief laat testen indien hierom gevraagd wordt (gebruikte PCR codes/gegenereerde PCR codes)	
IND 6	Het percentage te isoleren contacten die binnen de <24h/<36h/<48h/>48h na hun gesprek met de contactonderzoeker een quarantaineattest ontvangt.	<p>Startpunt = Moment waarop de contactonderzoeker de contacten heeft gecontacteerd en geïnformeerd (=afroning 2a/2b script).</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de contacten een quarantaineattest ontvangen (=digitaal attest in e-box).</p>
IND 7 (ganse keten)	Het percentage van de contacten die binnen de X uur na diagnose van de index kunnen worden geïsoleerd. => Doorlooptijd nog scherp te stellen.	<p>Startpunt = Moment waarop de testuitslag beschikbaar is (=positief resultaat beschikbaar in COVID-19 database).</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de contacten van de indexpatiënt een quarantaineattest ontvangen (=digitaal attest in e-box).</p>

3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Nieuwe testing strategie		<p>19/06: Nieuwe testing strategie, bestaande uit twee PCR testen voor asymptomatische HRC, bevestigd.</p> <p>22/06: Vraag vanuit de stuurgroep om duidelijke communicatie i.v.m. de implicaties van de nieuwe testing strategie.</p> <p>26/06: Aangepaste testing strategie sinds 23/06 op de website van Sciensano.</p> <p>30/06: Binnen de werkgroep testing wordt bekeken om alle documenten i.v.m. testing strategie samen te brengen op één centrale locatie die door alle betrokken partijen raadpleegbaar is.</p>	Kab. Beke	Geen actie nodig
Early warning systeem		<p>26/06: Overleg gepland tussen partijen betrokken bij het snel identificeren en beheersen van lokale uitbraken (HAK, Zorgraden en EL, ZG, LOGOS, ...) om verantwoordelijkheden en eventuele samenwerking te bespreken.</p>	DW, RVG, JDM	Begin juli
Beslissingen andere organen				
/				
Notities				
<p><u>Noodstocks in de Vlaamse zorgvoorzieningen</u> Cf. volgende slide</p>				

3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

Noodstocks in de Vlaamse zorgvoorzieningen

Onderstaande elementen vormen een weergave van **gesprekken en ideeënuitswisselingen** die momenteel lopen. Er werden nog **geen** finale beslissingen genomen.

- *Op basis de ervaringen uit de eerste COVID-19 golf, werden twee grote problemen geïdentificeerd op niveau van de zorgvoorzieningen die Vlaanderen met het oog op een tweede golf wil vermijden, namelijk (i) een gebrek aan persoonlijk beschermingsmateriaal (voornamelijk in de WZC) en (ii) een gebruik aan testkits.*
 - *Op vlak van **persoonlijk beschermingsmateriaal** werden ondertussen belangrijke stappen gezet om dit probleem in de toekomst te vermijden.*
 - *Op vlak van de **testkits** is er momenteel een centrale voorraad PCR-testkits beschikbaar, maar de verdeling hiervan verloopt momenteel via een federaal platform. Door de mogelijke afbouw van dit federaal platform, wordt het decentraal aanhouden van een voorraad testkit mogelijk opnieuw relevant:*
 - *Momenteel wordt er bekeken of het mogelijk is om binnen alle voorzieningen waarvoor het Agentschap ZG bevoegd is een noodvoorraad testkits te voorzien. Hierdoor zal de CRA of bevoegd (huis)arts sneller kunnen schakelen bij een vermoeden van besmetting in een voorziening.*
 - *Daarnaast zouden de stalen die worden afgenomen kunnen worden geanalyseerd via de klinische labo's van de lokale huisartsen → hierbij vormt de capaciteit van deze klinische labo's en de termijn waarop deze kan worden opgeschaald een belangrijke randvoorwaarde → momenteel is de beschikbare testcapaciteit bij de klinische labo's niet voorzien op grotere lokale uitbraken in zorgvoorzieningen.*
 - *Deze noodstock zou voor een zekere geruststelling bij de directie/het personeel van de voorziening kunnen zorgen. Een verdeelsleutel voor het bepalen van het aantal testkits per voorziening werd nog niet bepaald, gezien er nog niets concreet werd beslist.*
 - *Op termijn kan eveneens worden nagedacht of het de moeite loont om de 160 klinische labo's een zekere publieke verantwoordelijkheid te laten opnemen, door een gedeelte van hun capaciteit te reserveren voor toekomstige epidemiologische uitbraken → deze denkpiste dient eerst grondig te worden onderzocht en is momenteel nog niet aan de orde, maar vormt wel een mogelijkheid om naar de toekomst toe een meer duurzaam systeem rond testing en testcapaciteit op te zetten.*

4. OPERATIONELE INDICATOREN – DASHBOARD



Cijfers 25/06
Nieuwe update op 03/07

Calls

4.288 telefoons uitgevoerd deze week t.o.v. 3.514 telefoons vorige week
[Δ +774 calls]

Gemiddeld 272 op te bellen personen per dag, waarvan 99 (+13) patiënten en bijkomend 31 (+10) huisbezoeken.

Indexpatiënten

Voor gemiddeld 52% van de patiënten wordt het contactonderzoek succesvol afgerond
[Δ -2% index cases]

Gemiddeld 63% van deze patiënten deelt contacten deze week
[Δ +2% patiënten deelt contacten]

Contacten

In totaal werden 956 contacten verzameld deze week
[Δ +109 contacten]

Gemiddeld 3,95 contacten per indexpatiënt deze week
[Δ -0,21 contacten/case]

+ Gezondheid

Gemiddeld 18% (-3%) en 16% (+2%) van de hoog-risico en laag-risico contacten vertoont symptomen

Voorbije week zijn er in totaal 555 PCR codes (+207) en 194 (-70) quarantaine certificaten¹ uitgezonden

Extern ter beschikking

Datakwaliteit

Gemiddeld kon men deze week 79% (+0%) van de instroom van index patiënten, 90% (+0%) van de hoog- en laagrisico contacten en 59% (+8%) van de collectiviteiten afhandelen.

Gesprekskwaliteit

Gemiddelde score van 84% op de gesprekskwaliteit o.b.v. 446 monitorings t.o.v. vorige week 84% o.b.v. de eerste 311 monitorings

Intern

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	Begin juli
Procedures buitenlandse contacten		30/06: De procedures voor buitenlandse contacten en voor Belgen die in contact komen met buitenlandse quarantainemaatregelen worden verder uitgewerkt.	ZG (opvolging)	13/07
Procedures collectiviteiten		30/06: De procedures voor bepaalde collectiviteitengroepen en 'gatherings' worden verder op punt gesteld (bedrijven, kampen, ...) 30/06: Juridisch kader voor CT in bedrijven in orde en belangrijke stappen vooruit gezet na overleg Coprev.	ZG (opvolging)	13/07
Beslissingen andere organen				
/				

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

Buitenlandse contacten

- Momenteel zijn er een aantal belangrijke openstaande vragen i.v.m. hoe men zal omgegaan met buitenlandse contacten en welke partijen een rol kunnen spelen in ondersteuning van Belgen in het buitenland (Belgen met vragen of Belgen die in het buitenland geconfronteerd worden met een bepaalde quarantainemaatregel).
- Er wordt bekeken welke partijen hier ondersteuning kunnen bieden en op welke manier (MUTAS?, consulaten?, Buitenlandse Zaken?, ...)
- Er wordt een verdere update voorzien op het stuurgroepoverleg van vrijdag 03/07.

Collectiviteiten

- Onderstaande punten vormen de belangrijkste conclusies uit gesprek tussen ZG en Coprev ter bespreking van de aanpak van contactonderzoek in bedrijven.
 - Juridisch kader voor contactonderzoek in bedrijven wordt opgevangen door KB44 (op 29/06 verschenen in BS)
 - Een aantal operationele punten werden verder doorgesproken, en er werd bijkomende duidelijkheid gecreëerd omtrent een aantal technische problematieken en mogelijkheden om hiermee om te gaan.
 - Er zijn nog een aantal kleinere openstaande issues, maar er zijn wel belangrijke stappen vooruit gezet.
 - Er dient voldoende te worden afgestemd met de sociale partners, gezien contact onderzoek binnen bedrijven mogelijks een bijkomende werklast betekent voor Externe diensten voor Preventie en Bescherming op het werk (te financieren door de bedrijven).
- Er is eveneens een overleg ingepland met FOD WASO om de problematiek te bespreken → ZG volgt dit verder op met Coprev.

5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
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	31/07 (afronding)
COVID-19 barometer	■ 26/06: Mogelijkheden om de data uit de COVID-19 barometer te gebruiken ter detectie van lokale uitbraken wordt onderzocht → nadien terugkoppeling richting Domus Medica	ZG	Begin juli
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
<u>COVID-19 barometer</u> <ul style="list-style-type: none"> • <i>De barometer wordt op 01/07 op de RMG voorgesteld.</i> 			

6. TRACING APPLICATIE



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Ontwikkeling tracing applicatie voor contactonderzoek	<p>19/06: Beslissing genomen om verder te gaan met tracing app op federaal niveau.</p> <p>22/06: Nog geen duidelijkheid met betrekking tot wie de front-end ontwikkeling van de tracing app zal opnemen.</p> <p>30/06: Terugkoppeling vanuit het IFC i.v.m. de tracing app en discussie m.b.t. de tracing app</p>	IFC	01/09

Beslissingen andere organen

De tracing app werd op 29/6 besproken op het IFC. Volgende zaken werden besloten:

- *Alle regio's hebben de intentie uitgesproken om samen stappen vooruit te zetten op vlak van de tracing app. Voor sommige regio's dient nog een formele bevestiging via de regering te worden gegeven, maar er is het engagement om samen op federaal niveau de app uit te werken en te laten bouwen.*
- *Het IFC is in de lead en alle fundamentele beslissingen m.b.t. de app moeten passeren via het IFC → werkgroepen of individuen kunnen geen individuele beslissingen nemen zonder consultatie/goedkeuring van het IFC.*
- *Het lastenboek zal door Smals in de markt gezet worden via een onderhandse procedure zonder publicatie. De hoogdringendheid verantwoordt de keuze voor deze procedure.*

Notities

Bijkomende toelichting aan de Vlaamse SG:

- *Architectuur van de applicatie:

 - *Basislaag = besturingssysteem, daarboven Bluetooth, daarboven DP-3T en daarboven de gebruikersinterface. De gebruikersinterface wordt gebaseerd op Duitse open source (deze Duitse versie sluit nauw aan bij de algemene visie van het IFC).**
- *(vervolg op volgende slide)*

6. TRACING APPLICATIE



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

- *Lastenboek:*
 - *Het lastenboek zal opgesteld worden met drie loten, namelijk (1) Development, (2) Security Audit en (3) Usability Testing. Het is mogelijk dat loten 1 en 3 door dezelfde firma worden uitgevoerd, maar lot 2 zal sowieso door een andere firma worden opgenomen.*
 - *Het technisch gedeelte van het lastenboek zal geschreven worden door een aantal experts. De regio's zullen eveneens personen afvaardigen die betrokken/geconsulteerd zullen worden bij het opstellen van het technisch gedeelte van het lastenboek. De administratieve passages zullen worden uitgewerkt door Smals.*
 - *De mensen betrokken bij schrijven van het technisch gedeelte zullen ook deel uitmaken van de jury die de offertes zal beoordelen. Deze mensen betrokken bij het uitwerken van het technisch gedeelte (die dus eveneens zetelen in de jury) zullen op geen enkele manier betrokken worden bij de uitvoering van de verschillende loten van de opdracht en mogen geen linken hebben met de bedrijven die zullen worden aangeschreven (vermijden belangenvermenging).*
 - *De uiteindelijke gunning moet langs alle IF's van de regio's passeren → Er wordt nagedacht over het op te hoogte brengen van de IF's op het moment van het lanceren van het lastenboek, zodat ze weten dat dit eraan zal komen (vertragingen vermijden).*
- *Indicatieve timing:*
 - *03/07: Validatie lastenboek door IFC*
 - *06/07: Afronden juridische controle en uitsturen van het lastenboek*
 - *13/07: Indiening offertes door kandidaten*
 - *20/7: Afronden beoordeling door de jury*
 - *21/07: Vroegst mogelijke gunning door het IFC*
 - *Lancering van app in september*
- *Diversen:*
 - *Er werd reeds een risicoanalyse uitgevoerd gericht op het identificeren van de belangrijke uitdagingen op vlak van risk management a.d.h.v. een inventarisatie van de oorzaken waarom andere landen gestopt zijn met de eigen ontwikkeling van een eigen app (om vervolgens over te stappen naar de 'Apple-Google'-systemen).*
 - *Er dient te worden nagedacht over een strategisch plan om de informatie uit de app en de informatie uit het manueel contactonderzoek te integreren en verbinden. Het IFC is zich bewust van het probleem en de noodzaak en weet dat dit in het oog moet worden gehouden.*

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek brede publiek		<p>22/06: Toelichting bij resultaten bevraging/onderzoek bij 1000 burgers + eerste voorstel campagne voorgelegd aan de Vlaamse SG.</p> <p>22/06: 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.</p>	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
30/06: A COVID-19 Risk Assessment Decision Support System for General Practitioners: Design and Development Study (decentrale en geïntegreerde IT benadering voor contact-tracing in China)	JDM	
30/06: Preliminair resultaten: Study of perspectives of PHC experts on responses to COVID-19 and death rates at a country level	JDM	

Notities

A COVID-19 Risk Assessment Decision Support System for General Practitioners: Design and Development Study

- Toelichting omtrent de applicatie in China, waar je als gebruiker van de applicatie bijzonder veel contextinformatie krijgt rond COVID-19 (educatieve functie) en je als huisarts eveneens toegang hebt tot enorm veel informatie die nuttig is i.k.v. het indijken van de pandemie.
- Alle informatie en data wordt gestuurd naar een centrale databank, gebaseerd op neurale netwerktechnologie en AI → interessant design waar Vlaanderen zich in de toekomst door kan laten inspireren.
- Het artikel schets mooie voorbeelden van de mogelijkheden, maar in China gelden natuurlijk andere spelregels op vlak van gegevensbescherming en privacy.

Study of perspectives of PHC experts on responses to COVID-19 and death rates at a country level

- Het wordt duidelijk dat de pandemie zich wereldwijd verder blijft verspreiden.
- Afrika zit momenteel nog maar in een vroege fase van de pandemie, maar geeft aan dat, ondanks dat COVID-19 minder dodelijk is dan ebola, de economische impact enorm is (mensen verarmen, verliezen job en inkomen, hongersnood neemt verder toe).



9. VARIA



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Beslissingen andere organen			
Notities			
<i>1. Er is op 01/07 een meeting ingepland rond het identificeren van een aanspreekpunt (voor het Agentschap) binnen de Zorgraden. Dit punt zal op vrijdag 03/07 worden geagendeerd.</i>			



INTERNE BIJLAGEN

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



AANWEZIGHEDEN



○ Aanwezigheden 30/06/2020:

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



4. OPERATIONELE INDICATOREN – DETAIL EN TRENDS



Cijfers 25/06
Nieuwe update op 03/07

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