



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

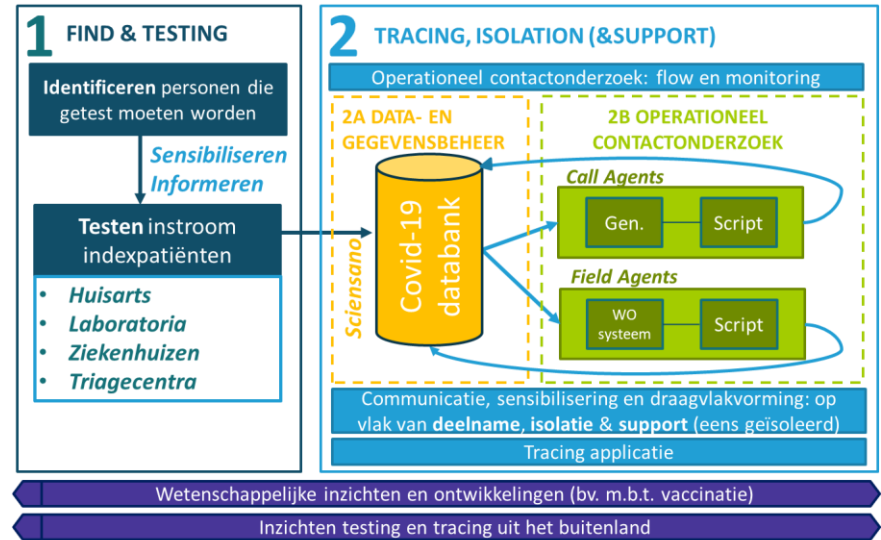
STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

3 juli 2020

AGENDA STUURGROEP



1. Goedkeuring notities vorige vergadering
2. Overzicht strategische indicatoren
3. Identificatie & Testing
4. Operationeel contactonderzoek
5. Data- en gegevensbeheer
6. Tracing applicatie
7. Sensibilisering en draagvlakvorming
8. Wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen & Contact tracing in het buitenland
9. Varia



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



- *Verslag 30/06/2020 wordt goedgekeurd.*



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	<p>Startpunt = Moment waarop het contactonderzoek van de indexpatiënt wordt afgerond (=afroning 1a script)</p>	acten heeft gecontacteerd en
IND 4	Het percentage van binnen de <24h/<36h/<48h/>48h kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd.	<p>(=afroning 1a script).</p> <p>Eindpunt = Moment waarop de contactonderzoeker de collectiviteit heeft gecontacteerd en geïnformeerd (=afroning 1b script).</p>	indexpatiënt wordt afgerond
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>	

AZG en het consortium nemen de nodige stappen om deze indicatoren te berekenen

3. IDENTIFICATIE & TESTING

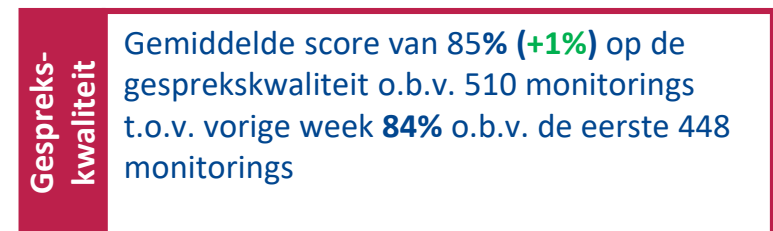
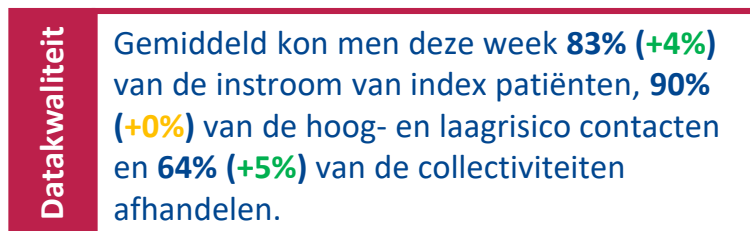
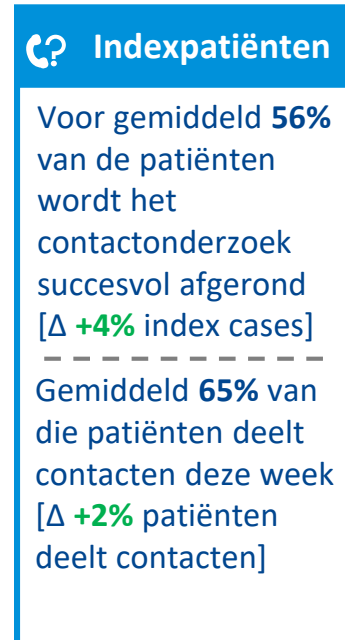


● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Early warning systeem	<p>26/06: Overleg gepland tussen de partijen betrokken bij het snel identificeren en beheersen van lokale uitbraken (HAK, Zorgraden en EL, ZG, LOGOS, ...) om ieders verantwoordelijkheden en eventuele samenwerking te bespreken.</p> <p>03/07: Terugkoppeling uit overleg op de stuurgroep.</p>	DW, RVG, JDM	Begin juli
Beslissingen andere organen			
Notities			
<p><u>Rol van HAK, feedback uit overleg 01/07</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Langs de kant van de HAK zijn er nog steeds heel wat vragen rond welke rol huisartsen zullen innemen in het early warning systeem en welke taken zij zullen opnemen binnen de Zorgraden.</i> • <i>Huisartsen worden momenteel ingeschakeld in test- en triagecentra tot 01/01/2021 (wat reeds voor bijkomende werklust zorgt) → hierdoor is het voor de huisartsen moeilijk om zich engageren in het nieuwe verhaal van het early warning systeem en de Zorgraden.</i> • <i>Belangrijk om met de huisartsen een open dialoog te voeren en samen een rol te zoeken waarin zij zich gewaardeerd voelen voor hun gedane en toekomstige werk.</i> 			



4. OPERATIONELE INDICATOREN – DASHBOARD



¹Contacten verzameld via field agents worden vanaf deze week meegenomen, het totaal inclusief field agents bedroeg vorige week 1194 en gemiddeld 4,07 per indexpatiënt.

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. 03/07: Beperkte UAT afgerond.	Consortium (opvolging)	09/07
	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
	26/06: Momenteel wordt gekeken of het introduceren van een case manager binnen een nieuwe update mogelijk is.	Consortium (opvolging)	TBD
	22/06: De Vlaamse stuurgroep vraagt sign-off van de functionaliteiten. 03/07: Er werd een geconsolideerde prioriteitenlijst opgemaakt vanuit het consortium. Deze wordt verder opgevolgd. Daarnaast zal er een overleg komen waarop platform 2.0 verder wordt toegelicht.	KM (opvolging)	continu
Capaciteit call centers	22/06: Instrument voor opschaling call centers wordt verder uitgebouwd en verfijnd. 06/07: Update rond stand van zaken instrument voor opschaling (verwacht).	Prof. Hens	Begin juli
Procedures buitenlandse contacten	03/07: De procedures voor buitenlandse contacten en voor Belgen die in contact komen met buitenlandse quarantainemaatregelen werden 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. Eerste afspraken gemaakt met sociale partners/WASO	ZG (opvolging)	13/07
Beslissingen andere organen			
/			

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



Notities

Platformupdate 2.0

- *Op dit moment is de inhoud van update 2.0 tot op zekere hoogte een “black box”, waarin de Vlaamse SG graag meer transparantie zou krijgen.*
- *Op vraag van het IFC zal daarom een **overlegmoment** worden georganiseerd door Smalls, om meer inzicht te verschaffen in platform 2.0 (opgenomen functionaliteiten, niet opgenomen functionaliteiten, opgeloste problemen, ...).*
 - *De gezondheidsinspecteurs en de consortia zullen voor dit overleg worden uitgenodigd, zodat zij hun bezorgdheden en aandachtspunten kunnen signaleren.*
 - *Momenteel is het ook nog onduidelijk of de casemanager wordt geïntegreerd in deze update 2.0 → tijdens het overleg kan hier dieper op worden ingegaan.*
- ***Twee belangrijke elementen die de performantie binnen platform 2.0 zouden kunnen verbeteren:***
 - *Real time en event driven contactonderzoek zou de doorlooptijd kunnen inkorten;*
 - *Hiervoor dient een aparte ‘dochterdatabank’ bij Sciensano te worden opgezet (waarin relevante data vanuit de centrale databank wordt gedupliceerd). Het is deze dochterdatabank die vanaf dan het contactonderzoek zou aansturen → belangrijk om op te volgen dat ook vanuit deze dochterdatabank datadumps richting ZG kunnen plaatsvinden.*
 - *Controle op het INSZ van de personen zou het probleem dat mensen meerdere keren gebeld worden grotendeels verhelpen.*
- ***Interoperabiliteit** tussen het **platform 2.0** en de **tracing app** vormt een belangrijk aandachtspunt.*
 - *Om te vooropgestelde timings van zowel platform 2.0 als de tracing app te kunnen halen (september), wordt momenteel geëist dat de systemen zo gebouwd worden dat ze interoperabel zijn, maar het effectief linken van beide systemen zou pas nadien gebeuren → belangrijk om dit goed op te volgen (vanaf augustus zal deze integratie reeds worden voorbereid).*

Procedures buitenlandse contacten

- *Indien er in België een persoon uit het buitenland getest wordt, zal het binnenlands contactcenter contact opnemen, de binnenlandse contacten ophoofden en buitenlandse contacten doorgeven aan de betrokken regio via het EWRS-systeem.*
- *Via het EWRS-systeem zal ook informatie binnenkomen indien Belgen in het buitenland in contact kwamen met besmette personen. Deze informatie zal dan doorgestuurd worden naar de betrokken regio's in België (VLG, WAL, BXL, DG)*
- *Daarnaast houden verschillende buitenlandse regio's elkaar regelmatig op de hoogte over de lokale toestand.*
- *Buitenlandse Zaken zal eveneens informatie ter beschikking stellen richting de burger over de toestand in het buitenland en algemene richtlijnen verspreiden (via website).*

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. 06/07: Terugkoppeling vanuit de RMG m.b.t. de COVID-19 barometer (verwacht).	ZG RVG	Begin juli
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
<i>De terugkoppeling vanuit de RMG m.b.t. de COVID-19 barometer wordt volgende vergadering hernomen.</i>			

6. TRACING APPLICATIE



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Ontwikkeling tracing applicatie voor contactonderzoek	<p>30/06: Intentie uitgesproken vanuit de regio's om samen een tracing app uit te werken (federaal gecoördineerd, regio's leveren input), IFC valideert fundamentele beslissingen, Smals zet lastenboek in de markt.</p> <p>03/07: Lastenboek quasi gefinaliseerd, wordt 06/07 door Smals in de markt gezet, indiening offertes voorzien op 13/07, aanduiding dienstverlener vanaf 21/07.</p>	IFC (via Smals) en regio's	01/09

Beslissingen andere organen

Terugkoppeling vanuit het IMC (01/07) en IFC (03/07)

- *Het lastenboek zal vasthouden aan de drie aparte loten (cf. verslag 26/06). Een integratie van loten 1 en 3 (zoals gesuggereerd) wordt niet doorgevoerd → ZG koppelt dit terug naar de betrokken experts.*
- *Aangezien het IFC geen rechtspersoon is, zal Smals de aanbestedende dienst zijn met betrekking tot de aanstelling van de firma's die de app zullen ontwikkelen en auditen. Het beslissingsrecht zal wel worden doorgegeven aan het IFC, dat zich baseert op het oordeel van de regio's.*

Notities

Bijkomende zaken werden toegelicht aan de Vlaamse SG:

- *Indicatieve timing (licht aangepast)*
 - *03/07: Validatie lastenboek door IFC*
 - *Het lastenboek wordt voorgelegd aan de regio's, met vraag om uiterlijk tegen zondagnamiddag eventuele aanpassingen en opmerkingen over te maken → ZG brengt experts op de hoogte dat ze hiervoor tijd voorzien.*
 - *06/07: Finale goedkeuring lastenboek door IFC en in de markt plaatsen van lastenboek*
 - *13/07: Indiening offertes door kandidaten*
 - *17/7- 20/7: Afronden beoordeling door de jury*
 - *21/07: Vroegst mogelijke gunning door het IFC*
 - *Lancering applicatie in september blijft de doelstelling*

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek brede publiek	03/07: De campagne rond contactonderzoek wordt momenteel ontwikkeld. Eens deze campagne meer vorm heeft, zal er worden teruggekoppeld naar de stuurgroep.	ZG	13/07

Beslissingen andere organen

/

Notities

Communicatiecampagne

- *De campagne rond contractonderzoek wordt momenteel uitgewerkt:

 - *Volgende week wordt er samen gezeten met de mutualiteiten en VIVEL om een aantal elementen m.b.t. de campagne af te toetsen.*
 - *Het zal gaan om een ruime mediacampagne via diverse kanalen om een breed doelpubliek te bereiken. Er wordt eveneens gekozen voor een aantal kanalen die makkelijker jongeren bereiken, zoals sociale media, om te zorgen dat de acceptatie voor contactonderzoek bij jongeren wordt vergroot (uit de studie bleek dat deze doelgroep meer weigerachtig tegenover CO staat).*
 - *Er werden een aantal extra opties vanuit de stuurgroep aangereikt die verder zullen worden onderzocht (radiocampagne, influencers, opnemen van COVID problematiek in de verhaallijn van een populair televisieprogramma).*
 - *De campagne zal in verschillende fases verlopen. Er wordt bekeken hoe het beschikbare budget en de beschikbare mediaruimte zo efficiënt mogelijk kunnen worden benut.**
- *Daarnaast is er een overleg geweest vanuit de federale Infocel met de verschillende communicatieverantwoordelijken binnen de VO om een consistente communicatie rond het belang van het naleven van de maatregelen te blijven benadrukken.*

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



Notities

Toelichting door professor Van Damme

Rol van natuurlijke antilichamen tegen COVID-19

- *Belangrijk dat we ons niet blindstaren op de aanwezigheid van antistoffen om groepsimmunitet te meten. Antistoffen zijn uitsluitend een bewijs van een recente blootstelling aan een virus → ze laten niet toe een gefundeerde uitspraak te doen over groepsimmunitet, en nemen na verloop van tijd eveneens weer af.*
- *Er is bewijs dat er na blootstelling aan het virus eveneens een T-cell immunitet ontstaat, die langer werkzaam is, en die los kan staan van het ontwikkelen van antistoffen → ook mensen die geen antistoffen ontwikkelen kunnen op deze manier immuun zijn voor het virus.*
 - *Onmogelijk om een ganse bevolking te testen op deze T-cell immunitet (zeer tijdsintensief, kan hooguit voor kleine subsamples van de bevolking).*

Vaccinstrategie COVID-19 vaccin

- *De Hoge Gezondheidsraad werkt aan een aanbevelingstekst waarin de bevolking in twee groepen zou worden verdeeld i.f.v. de prioriteit voor vaccinatie voor COVID-19. Er zal worden gewerkt in twee snelheden, waarbij een eerste groep zou bestaan uit gezondheidswerkers (brede definitie) en een aantal kwetsbare groepen. Ongeveer 35% van de bevolking zou tot deze prioritaire groep behoren → aanbevelingstekst zal aan het kabinet van minister De Block worden bezorgd voor feedback.*
- *Vaccinatie zal niet worden verplicht, wel gesensibiliseerd.*
- *De stuurgroep wijst op het belang om na te denken over hoe de meest kwetsbare groep zo goed mogelijk kan bereikt en gevaccineerd worden → belangrijk om voldoende tijdig te starten met het uitwerken van deze strategie.*
- *'Vaccinatienet' tijdig klaarmaken om nieuwe vaccins te registreren → te bespreken met de Vaccinatiekoepel.*

Algemene vaccinatiestrategie najaar

- *Het is ook belangrijk om op korte termijn na te denken hoe je kan omgaan met de traditionele griepvaccinaties van het najaar. Er dient te worden nagedacht over:*
 - *De afweging tussen economische vaccinatie en vaccinatie van risicogroepen.*
 - *De manier waarop vaccinatie van risicogroepen zal worden georganiseerd.*
 - *Al dan niet preventief inenten van risicogroepen met het pneumokokkenvaccin.*

9. VARIA



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Frequentie Vlaamse SG <div style="background-color: green; width: 15px; height: 15px; margin-left: 5px;"></div>	Vanaf de week van 17/07 zal de stuurgroep (tot eind augustus) nog maar één keer per week samenkomen in plaats van twee keer per week. De stuurgroep zal telkens doorgaan op vrijdag vanaf 11u-12u30.	ZG	/
Beslissingen andere organen			
Notities			



INTERNE BIJLAGEN

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



AANWEZIGHEDEN



○ Aanwezigheden 03/07/2020:

<i>Aanwezig</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Dirk Dewolf (administrateur-generaal ZG)</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>Iris De Schutter (afdelingshoofd Preventie, ZG)</i>• <i>Prof. Pierre Van Damme (prof. UA)</i>• <i>Thomas Boeckx (arts team Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Ria Vandenreyt (teamverantwoordelijke communicatie en coördinatie, ZG)</i>• <i>Lander Willem (postdoc UA)</i>• <i>Dirk Wildemeersch (teamverantwoordelijke Infectieziekten en Vaccinaties, ZG)</i>• <i>Wannes Verschueren (KPMG)</i>• <i>Boone Jorden (KPMG)</i>• <i>Luc Van Gorp (voorzitter Christelijke Mutualiteiten)</i>
<i>Verontschuldigd</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Tom De Boeck (afdelingshoofd Gespecialiseerde Zorg, ZG)</i>• <i>Tom Vermeire (afdelingshoofd Woonzorg en Eerste Lijn, ZG)</i>• <i>Michiel Callens (kabinet Beke)</i>• <i>Roel Van Giel (voorzitter Domus Medica)</i>



4. OPERATIONELE INDICATOREN – DETAIL EN TRENDS



Instroom

Instroom cases CCA	2/jul	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 30-days
	# new index cases (1a)	95	68	79
# new collectivities (1b)	9	10	12	12
# new contacts high risk (2a)	22	59	83	59
# new contacts low risk (2b)	13	36	35	35
# new reminder call for PCR test (3a)	20	9	10	8
# new follow up call (symptoms) (3b)	4	3	7	4
Total new CCA cases	163	186	226	195

Instroom cases FA

Instroom cases FA	2/jul	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 30-days
	# new index cases (1a)	9	11	16
# new collectivities (1b)	0	1	1	3
# new contacts high risk (2a)	2	6	8	6
# new contacts low risk (2b)	2	5	6	6
# 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	13	24	31	24

Gezondheid

PCR & Certificaten	2/jul	Last week	Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	# PCR codes HR	19	354	487
# PCR codes LR	4	76	68	69
# PCR codes HR/LR	23	430	555	444
# Quarantaine certificaten (VLG)	12	141	194	

Symptomen

Symptomen	2/jul	Last week	Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	# symptomatic contacts HR	-	89	89
# symptomatic contacts LR	2	28	34	31
% Symptomatic HR contact persons	0%	25%	18%	20%
% Symptomatic LR contact persons	20%	13%	16%	15%

Operationele Performantie

Succes ratio (%)	2/jul	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	Index cases (1a)	64%	56%	52%
Collectivities (1b)	58%	50%	50%	47%
High-risk contacts (2a)	73%	76%	70%	72%
Low-risk contacts (2b)	71%	79%	75%	76%
Total success rate	69%	68%	65%	65%

Gem. afhandeltijd (in min.)

Gem. afhandeltijd (in min.)	2/jul	Δ Mov. Avg. Last week	Δ Mov. Avg. Two weeks ago	Δ Mov. Avg. Last 3 weeks
	Index cases (1a)	15.08	14.79	15.31
Collectivities (1b)				
High-risk contacts (2a)	6.77	7.86	8.19	7.99
Low-risk contacts (2b)	5.32	5.26	6.44	5.90
Gemiddelde afhandeltijd (in min)				

Capaciteit per week (VTE)

Capaciteit per week (VTE)	Next week	Past week	Two weeks ago	Avg. per week last 30 days
	Actieve Callcenter Agents (incl. Sup.)	117	121	125
Actieve Field Agents (incl. Sup.)	42	46	46	48
Agents in briefing (incl. Sup.)	224	265	366	355
Totale agents (excl. in opleiding)	383	434	537	528

www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg