



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

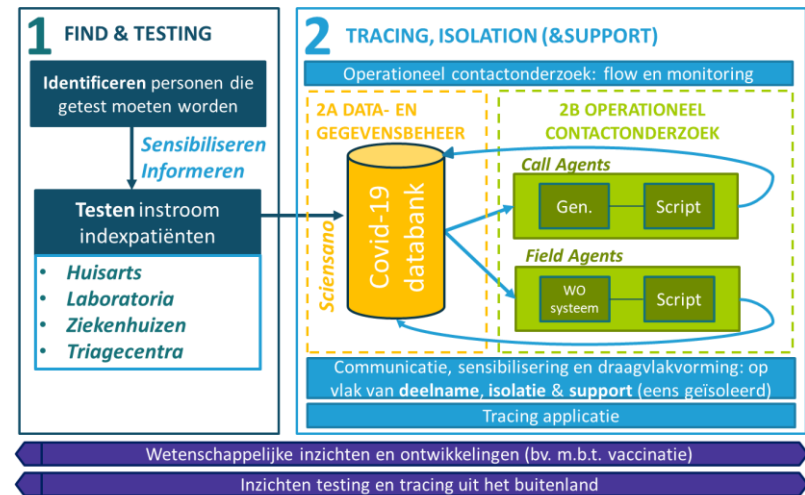
STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

16 oktober 2020

AGENDA STUURGROEP



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



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



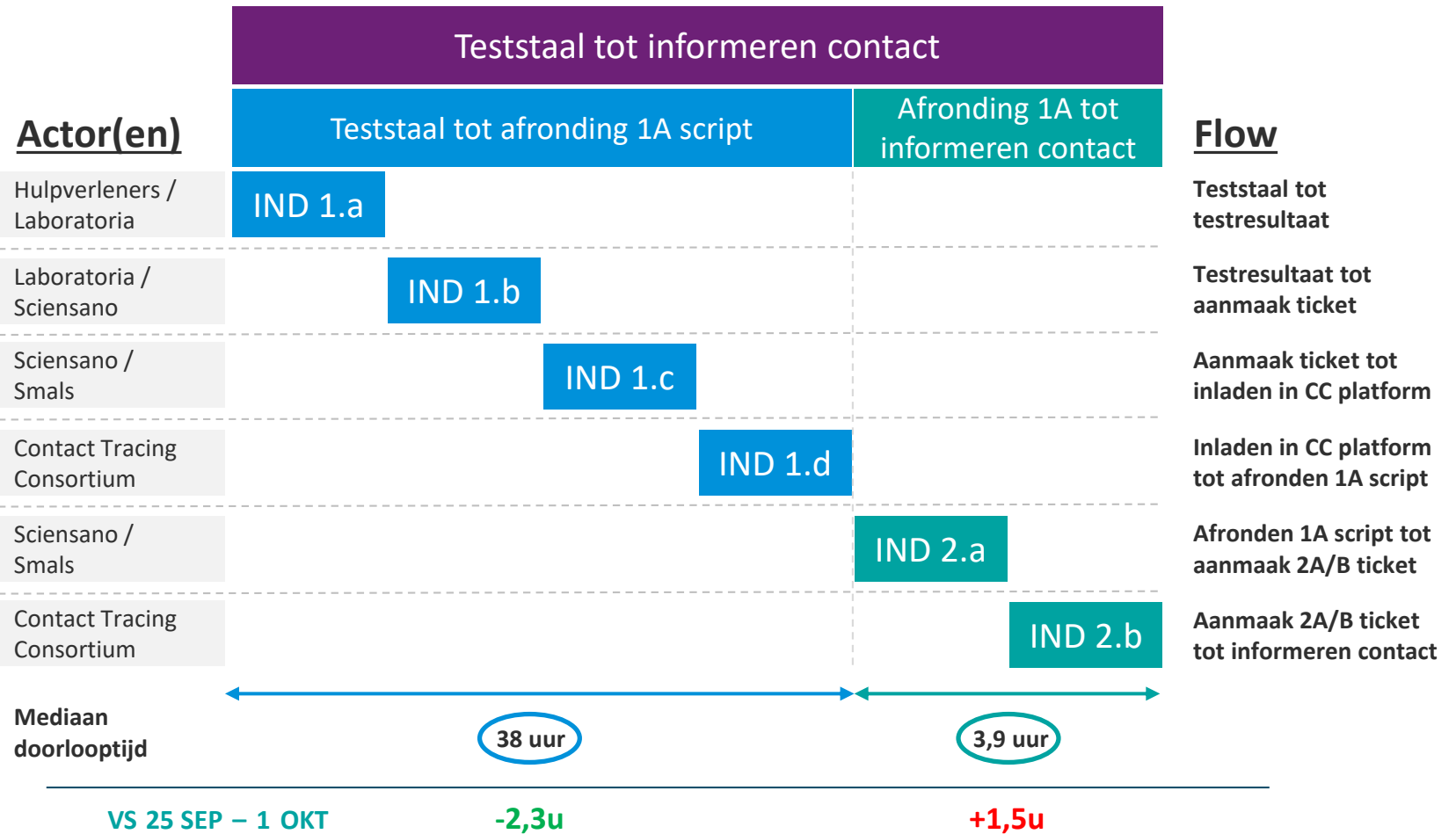
- *Verslag 09/10/2020 wordt goedgekeurd.*



2. STRATEGISCHE INDICATOREN



PERIODE: 2 OKTOBER – 8 OKTOBER vs 25 SEPTEMBER – 1 OKTOBER



2. STRATEGISCHE INDICATOREN



PERIODE: 2 OKTOBER – 8 OKTOBER VS 25 SEPTEMBER – 1 OKTOBER

			Mediaan Doorlooptijd (uur)	< 12u	<24u	<36u	<48u	<72u	>72u
IND 1	Actor	Vanaf afname teststaal indexpatiënt tot en met afronding 1A scripts	37,8	4%	29%	48%	72%	86%	98%
			-2,3	-0,2%	+3,7%	+3,8%	+8,4%	+9,5%	+2,8%
IND 1.a	Hulpverleners / Laboratoria	Het percentage van de testen waarvan het resultaat gekend is binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat het teststaal wordt afgenomen en eindigend op het moment dat de test wordt uitgevoerd.	20,7	24%	63%	83%	94%	99%	100%
			+0,8	-2,3%	-4,6%	-1,4%	-0,7%	+1,0%	-
IND 1.b	Laboratoria / Smals	Het percentage van de testen waarvan een ticket wordt aangemaakt in de database van Sciensano binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat de test uitgevoerd is.	1,4	99%	99%	100%	100%	100%	100%
			+0,1	+7,1%	+3,4%	+0,8%	+0,5%	+0,1%	-
IND 1.c	Smals / CTC	Het percentage van de tickets die worden opgeladen in het call center platform binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat het ticket in de database van Sciensano wordt aangemaakt ¹ .	0,0	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			-	-					
IND 1.d	Contact Tracing Consortium (CTC)	Het percentage van de indexpatiënten waarvoor het contactonderzoek binnen de <12u/.../>72u wordt afgerond ² (afronding 1A script), startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	4,2	64%	78%	85%	89%	93%	98%
			-2,0	+7,4%	+6,7%	+7,5%	+7,7%	+7,5%	+2,8%
IND 2	Actor	Vanaf afronding 1A scripts tot en met bijhorende contacten informeren	3,9	57%	78%	83%	86%	89%	92%
			+1,5	-4,2%	-1,4%	+0,3%	-0,1%	+0,0%	+0,7%
IND 2.a	Sciensano / Smals	Het percentage van de contacten (HR en LR) die in het call center platform worden opgeladen binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat de contacten worden verzameld bij het afronden van een 1A script.	0,0	97%	97%	97%	97%	97%	97%
			-	-0,6%	-0,6%	-0,6%	-0,6%	-0,6%	-0,6%
IND 2.b	Contact Tracing Consortium (CTC)	Het percentage van de contacten (HR en LR) die binnen de <12u/.../>72u kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd, startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	3,9	58%	80%	85%	88%	91%	94%
			+1,5	-3,9%	-0,9%	+0,8%	+0,4%	+0,6%	+1,3%
			Mediaan Doorlooptijd (uur)	<2d	<3d	<4d	<5d	<6d	>6d
IND 1 + 2	Vanaf afname sample van indexpatiënt tot en met informeren van contacten van indexpatiënt		43,4	60%	81%	88%	91%	93%	94%
			+0,4	-1,4%	+2,6%	+2,3%	+1,9%	+3,7%	+3,0%

¹ Sinds 5 september worden er elk uur per dag tickets opgeladen in het callcenter systeem. Door deze aanpassing zal de meerderheid van deze tickets opgeladen worden op het moment dat ze worden aangemaakt bij Smals, resulterend in een mediaan van 0u. Voorheen werden alle tickets 's avonds gegenereerd, en de dag nadien ingeladen in het callcenter, nu is dit slechts een minderheid.

² Onder het 'afronden' van tickets wordt hier verstaan dat ze worden afgesloten door de call center / field agent, al dan niet succesvol. Dit kan dus ook met een resultaatcode zijn die aanduidt dat een contact niet wil meewerken, reeds gebeld is geweest,...

³ Sinds 28 juli worden er voor alle doorgegeven contacten meteen tickets aangemaakt voor het callcenter ('bypass') waardoor er geen delay meer is voor deze stap (IND 2a). Voorheen gebeurde dit telkens 's avonds.

Opmerkingen:

1) De rijen dienen afzonderlijk van elkaar gelezen te worden. Met andere woorden: er bestaat niet altijd eenduidige link tussen de weergegeven percentages op de verschillende rijen, enkel en alleen binnen dezelfde rij.

2) Alle bovenstaande gegevens moeten in combinatie met volgende slide gelezen worden ter interpretatie van de gegevens.

2. OPERATIONELE INDICATOREN



		11/9 - 17/9	18/9 - 24/9	25/9 - 1/10	2/10 - 8/10	9/10 - 15/10	Δ vorige week	Trend
☎	Aantal uitgevoerde telefoons ⁰	32.480	44.885	39.641	58.985	98.183	39.198 (+66%)	↑↑
	Succesvolle gesprekken	12.488	17.680	15.860	24.952	45.425	20.473 (+82%)	↑↑
👤	Aantal op te bellen personen	2.877	3.907	4.015	5.918	12.561	6.643 (+112%)	↑↑
	waarvan indexpatiënten	625	864	1.084	1.296	2.189	892 (+69%)	↑↑
	Aantal huisbezoeken	187	256	257	343	547	204 (+59%)	↑↑
🌐	Aantal verzamelde contacten ⁴	12.069	15.070	16.722	26.813			↑↑
	Gemiddeld aantal contacten ⁴	4.35	4,12	4,05	4,20			→
	% contactdeling ⁴	83%	86%	85%	86%			→
+	Aantal quarantaine-attesten ¹	5.151	7.050	4.926	3.632	8.735	5.103 (+141%)	↑↑
	Aantal PCR codes	6.010	8.146	8.205	14.410	25.593	11.183 (+78%)	↑↑

		11/9 - 17/9	18/9 - 24/9	25/9 - 1/10	2/10 - 8/10	9/10 - 15/10	Δ vorige week	Trend
IND 1.d	Succesvol-bereikte indexpatiënten ^{2,3}	92%	93%	90%	93%		+3%	↑
	<24 uur	68%	72%	69%	75%		+6%	↑↑
	<48 uur	80%	83%	78%	86%		+8%	↑↑
IND 2.b	Succesvol-bereikte contactpersonen ²	92%	93%	89%	90%		+1%	↑
	<24 uur	79%	81%	79%	79%		+0%	→
	<48 uur	86%	87%	85%	87%		+2%	↑

⁰ Aantal calls is enigszins onderschat aangezien HR-contacten uit de PLF manueel opgebeld worden zonder de aanmaak van een werkorder en niet in de statistieken komen.

¹ Het aantal quarantaine attesten (QA) vormt de laatste weken een onderschatting (probleem in de rapportering van Smals). Aantal effectief uitgezonden QA werd niet beïnvloed.

² % van de index patiënten en contactpersonen dat succesvol wordt bereikt voor een vraaggesprek.

³ In de week van 25/9 liggen de cijfers voor de indexpatiënten beduidend lager dan in de andere weken een aantal tickets die niet werden opgebeld en wederkerende tickets.

⁴ Problemen in de datadoorstroom van Smals naar VAZG waardoor de cijfers van woensdag 14/10 en donderdag 15/10 niet of onvolledig zijn doorgestuurd.

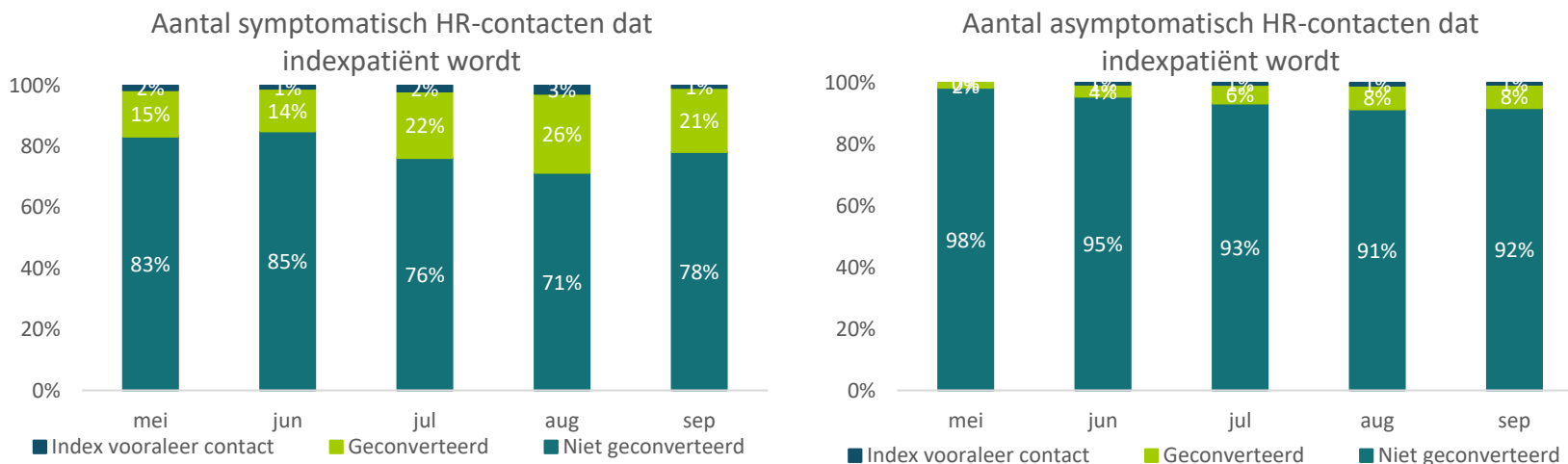
2. AD HOC ANALYSE – CONVERSIERATIO'S



Naast het monitoren van de doorlooptijden van strategische indicatoren wordt recent ook ingezet op het **inzichtelijk maken van de keten van besmettingen**. Dit houdt in dat indexpatiënten en contacten aan elkaar gelinkt worden in de data op basis van RRN-nummer en dat zo besmettingsketens in kaart worden gebracht. Doordat recent meer en meer RNN nummers worden verzameld, wordt de proportie patiënten waarvoor deze analyses mogelijk is steeds groter, wat de inzichten meer relevant maakt¹.

Onderstaande grafieken geven een overzicht van enerzijds het **aantal symptomatische hoog-risico contactpersonen dat binnen de 14 dagen wordt geregistreerd als nieuwe indexpatiënt** (linkergrafiek) en anderzijds het **aantal asymptomatische hoog-risico contactpersonen dat binnen de 14 dagen wordt geregistreerd als nieuwe indexpatiënt** (rechtergrafiek)

De linkergrafiek toont aan dat van de **symptomatische hoog-risico contactpersonen 20% tot 30% binnen de 14 dagen positief test**. Daarnaast toont de rechtergrafiek aan dat **circa 8% van de asymptomatische hoog-risico contactpersonen terugkeren als indexpatiënt**.



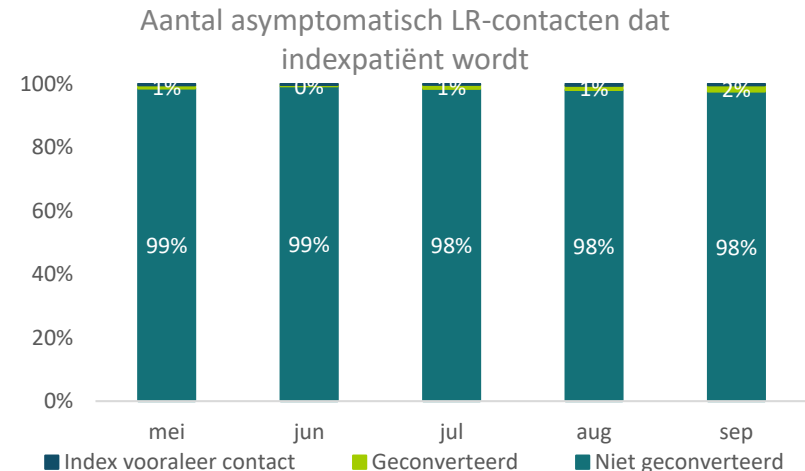
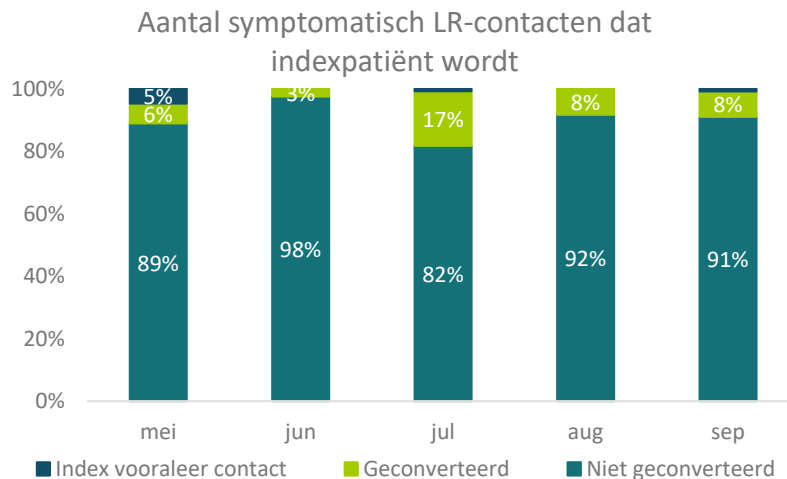
¹ De cijfers hebben betrekking vastgestelde conversies (op basis van RRN nummer). Het percentage contacten met een geldig RRN bij een hoog-risico contact lag in het begin van mei rond 50% en is sindsdien geleidelijk gestegen tot ongeveer 90% in september.

2. AD HOC ANALYSE – CONVERSIERATIO'S



Wanneer we de analyses op de vorige slide herhalen voor de LR-contacten, zien we gelijkaardige trends wanneer we de symptomatische met de asymptomatische contacten vergelijken. De **conversiecijfers** liggen echter wel telkens **lager**, zowel voor de symptomatische als asymptomatische LR contacten.

Uit onderstaande grafieken blijkt dat laag-risico contacten minder vaak terugkeren als indexpatiënt. **Voornamelijk de asymptomatische laag-risico contacten testen bijzonder weinig positief** (rechtergrafiek). Daarnaast blijkt dat **ongeveer 8% van de symptomatische contactpersonen binnen de 14 dagen positief testen** (linkergrafiek) met een uitschieter in juli (17%).



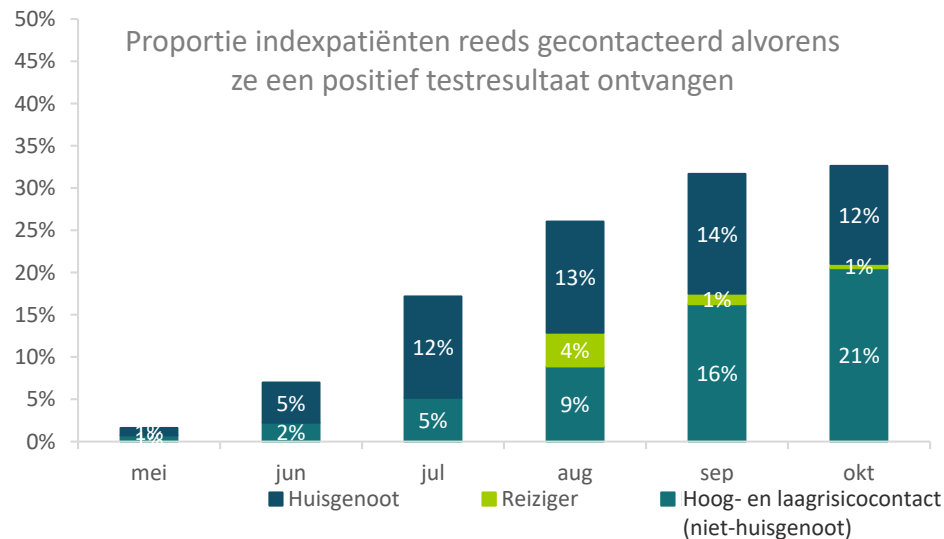
¹ De cijfers hebben betrekking vastgestelde conversies (op basis van RRN nummer). Het percentage contacten met een geldig RRN bij een laag-risico contact lag in het begin van mei rond 30% en is sindsdien geleidelijk gestegen tot ongeveer 50% in september.

2. AD HOC ANALYSE – CONVERSIERATIO'S



Door de **keten van besmettingen in kaart te brengen**, kan eveneens inzichtelijk gemaakt worden welke **proportie van indexpatiënten** reeds voor hun besmetting **in contact kwam met een component van contactopsporing**.

Onderstaande grafiek toont de resultaten van deze analyse. Hieruit blijkt dat proportioneel **meer en meer indexpatiënten reeds in contact zijn geweest met een component van contactopsporing** in de 14 dagen voorafgaand aan hun **positieve test**. In oktober werd maar liefst 34% van de indexpatiënten reeds gecontacteerd vooraleer ze positief testten. Hiervan werd 21% telefonisch gecontacteerd als een laag-risico of hoog-risico contact, 12% werd geïdentificeerd als huisgenoot en 1% werd gecontacteerd als reiziger (via sms).



2. DISCUSSIE BIJ INDICATOREN



Notities

Toelichting en discussie bij strategische indicatoren

- *De strategische indicatoren gaan één week terug in de tijd (periode 2 oktober – 8 oktober) → de actuele capaciteitsuitdagingen worden dus nog niet in de strategische indicatoren gereflecteerd, vermoedelijk geven deze indicatoren dus volgende week een ander beeld → ZG en het consortium volgen de werklust (en deze indicatoren) nauw op (cf. rubriek 4).*

Toelichting en discussie bij operationele indicatoren

- *De enorme toename in het aantal indexcases (meer dan een verdubbeling van het aantal nieuwe indexpatiënten de afgelopen week) zorgt ervoor dat de capaciteit van het contactcenter onder druk komt (te zien in de sterke toename in alle indicatoren gerelateerd aan de werklust van het contactcenter).*
- *Aantal quarantainecertificaten vormt sinds de week van 25/9 een onderschatting (technisch fout bij Smals leidt tot een foutieve rapportering → zou worden rechtgezet).*

Toelichting en discussie bij conversieratio's

- *Drie slides i.v.m. de 'keten van besmettingen' (slides 7-9).*
 - *Slides 7 en 8: Proportie hoog- en laag risicocontacten die binnen de 14d terugkomen als indexpatiënten ('conversie').*
 - *Slide 9: Proportie van de nieuwe indexpatiënten die reeds voor hun besmetting in contact kwam met een component van contactopsporing.*
 - *Mogelijke interpretatie: Hoe meer indexcases reeds in de database zitten, hoe beter men in staat is de transmissie op te volgen → verder onderzoek op deze cijfers is aangewezen om wetenschappelijk correcte en onderbouwde conclusies te trekken.*

3. IDENTIFICATIE & TESTING



Op schema



Aandachtspunt



Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Test- en afnamecapaciteit najaar	<p>02/10: Vlaanderen voorziet min. capaciteit van 20.000 testen per dag.</p> <p>09/10: Ontwikkeling generieke reservatietool voor de test- en afnamecentra voorzien tegen 19/10 (administratieve ontlasting) + RAG bekijkt of sneltesten geïntegreerd kunnen worden in de teststrategie.</p> <p>16/10: Update rond test- en afnamecapaciteit (cf. notities)</p>	ZG/DM/ VIVEL	Midden oktober
Terugkerende reizigers en self assessment tool	<p>02/10: Integratie van de PLF en de self assessment tool voor alle terugkerende reizigers: Op basis van de geldende kleurencode en het risicogedrag wordt een risicoscore bepaald per reiziger, die leidend is voor de te nemen maatregelen bij terugkeer → evaluatie van het scoresysteem door het IFC voorzien in de week van 19/10.</p>	ZG/KM (opvolging)	23/10

Beslissingen andere organen

/

Notities

Test- en afnamecapaciteit

- *Testcapaciteit staat onder druk en er moet zorgvuldig omgesprongen worden met de beschikbare testcapaciteit.*
 - *Niet langer testen van hoogrisicocontacten en verlengen van de quarantaineduur lijkt politiek geen preferentiële optie.*
 - *Er wordt voorzien om vanaf 1 november met de voorziene opschaling van de testcapaciteit te starten (in coördinatie met Domus Medica) → Er moet worden geëvalueerd of de vooropgestelde opschalingsmaatregelen voldoende zullen zijn nu het aantal besmettingen snel stijgt, en of er al dan niet bijkomende maatregelen nodig zijn.*
- *Bijkomend aankopen van speekseltesten en antigeentesten voor Vlaanderen is geen korte termijn oplossing (geen onmiddellijke levering mogelijk) en daarnaast wijst de stuurgroep erop dat er dient te worden nagedacht over (i) de manier waarop deze nieuwe types testen geïntegreerd worden in de teststrategie, (ii) waar de beschikbare apparatuur om deze testen te analyseren kan aangekocht worden, (iii) hoe de resultaten van deze testen gelinkt kunnen worden aan de database van Sciensano, om deze op te nemen in contact tracing en (iv) hoe voldoende menselijke capaciteit kan worden voorzien/opgeleid om deze testen af te nemen → om deze tweede golf meteen op te vangen lijken deze bijkomende testen geen optie, maar de stuurgroep adviseert wel om deze piste verder te bewandelen met het oog op de winterperiode.*

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics	Update	Eigenaar	Deadline
Decentrale contactopsporing	<p>21/08: Vraag vanuit ZG aan steden en gemeenten om, indien ze aan decentrale opsporing willen doen duurzame oplossingen aan te bieden.</p> <p>11/09: BVR goedgekeurd rond de (financiële) ondersteuning van de lokale zorggraden ter ondersteuning van decentrale contactopsporing.</p> <p>09/10: Tussentijdse bevindingen uit proeftuinen lijken een synergie aan te tonen tussen decentraal en centraal. Gevraagd aan de verschillende proeftuinen om het evaluatiesjabloon in te vullen tegen 18/10.</p>	ZG, VIVEL, Team EL	23/10
Platformupdates ter verbetering van het operationeel contactonderzoek	<p>11/09: 2.0: Problemen gedetecteerd op vlak van operations en rapportering.</p> <p>25/09: De openstaande problemen zullen worden geëscaleerd om te komen tot een planning voor remediëring.</p> <p>09/10: Overleg plaatsgevonden met ZG, Smals, Sciensano en het kabinet om een aantal problemen rond datadoorstroming en functionaliteiten van het platform te bespreken en terug op de agenda te plaatsen.</p>	KM, ZG, CTC (opvolging)	
Trends COVID-19	16/10: Mondelinge toelichting bij COVID-19 trends (cf. notities).	LW	wekelijks
Capaciteit contactonderzoek	<p>17/07: Verwittigingssysteem voor opschaling ontwikkeld (capaciteitsmodel)</p> <p>09/10: Beslist tot derde bijkomende opschaling omwille van de snel oplopende werklust door het stijgend aantal besmettingen.</p> <p>16/10: Beslist om maximaal in te zetten op bijkomende opschaling, zowel voor de call agents als field agents, gezien de exponentiële stijging in besmettingen. Er wordt voorgesteld om hoog risicocontacten (2A) flexibel een sms te sturen in functie van de werklust. Daarnaast beslist om follow-up calls (3A) en werkorders voor het contacteren van laag risicocontacten (2B) niet langer uit te voeren.</p>	CTC/ZG	continu

Beslissingen andere organen

/

Notities

Cf. volgende slide

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

Capaciteit contactonderzoek

- Door de snelle stijging in het aantal besmettingen, neemt de werklast van het contactcenter exponentieel toe (cf. rubriek 2, operationele indicatoren) → momenteel is nog een opschaling lopende, maar de stijging in werklast heeft momenteel een hoger tempo dan de lopende opschaling, waardoor de druk op het contactcenter toeneemt.
- Ingrepen om de stijgende werklast het hoofd te bieden en de impact op de effectiviteit van het contactonderzoek te beperken:
 - Inzetten op bijkomende opschalingen om de capaciteit verder op te drijven;
 - Prioriteit geven aan het opbellen van nieuwe indexpatiënten (1A) en collectiviteiten (1B);
 - Hoog risicocontacten (2A) krijgen flexibel een sms toegestuurd in functie van de werklast om de snelheid te waarborgen → indien er onvoldoende capaciteit is, krijgen deze contacten (indien ze niet worden opgebeld) een sms met informatie en een bijhorende activatiecode. Indien er capaciteit vrijkomt, worden deze contacten toch via telefoon benaderd en geïnformeerd (gezien de meerwaarde van een telefonisch contact t.o.v. een sms).
 - Calls naar laag risicocontacten (2B) en gesprekken ter opvolging van de PCR-afname (3A) krijgen de laagste prioriteit en worden niet meer uitgevoerd indien de capaciteit overbelast is.
 - Persbericht opgemaakt door ZG om deze ingrepen te communiceren naar de bevolking (persbericht wordt ook bezorgd aan de leden van de stuurgroep).
- Er is onvoldoende draagvlak binnen de stuurgroep om in te zetten op een piste waarbij indexpatiënten gestimuleerd worden om zelf hun contacten te contacteren → de hierboven opgesomde ingrepen zijn erop gericht de capaciteit zoveel mogelijk te waarborgen, dit vormt de preferentiële piste, en hierop zal eerst worden ingezet.
- Domus Medica wijst erop dat, om ervoor te zorgen dat het zorgsysteem kan blijven functioneren, er ingrijpende maatregelen en een krachtig signaal nodig zijn om het tij te keren.

Trends

- Een aantal signalen zijn verontrustend: (i) we een zelfde verdubbeling in het aantal hospitalisaties als in maart, ondanks de restricties/beperkingen; (ii) gemiddelde leeftijd op IC is lager dan tijdens eerste golf; (iii) aantal uitbraken in instellingen stijgt.
- Daarnaast bevestigen conclusies van internationale studies dat contact tracing alleen niet volstaat om een virus in te dijken en dat de combinatie met een gedragswijziging bij de bevolking (preventie, risicomijdend gedrag) cruciaal is → wordt door ZG nogmaals opgenomen in een persbericht.

5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Gegevensstromen lokale initiatieven	<p>14/08: Nood aan gegevensdoorstroom vanuit de lokale pilootprojecten i.f.v. transparante rapportering en benchmark/evaluatie.</p> <p>18/09: Front-end van webformulier waarmee lokale initiatieven hun additionele contacten kunnen injecteren in het centraal systeem afgewerkt.</p> <p>09/10: Nogmaals de vraag gesteld om het webformulier (back-end) te finaliseren en ook via het IFC wordt dit nogmaals opgenomen met Smals.</p>	ZG/CTC/IFC (opvolging)	Begin oktober
Verandering in datastromen naar aanleiding van de lancering 2.0	<p>04/09: Vanaf de lancering van 2.0 zal alle data rechtstreeks doorstromen vanuit Smals.</p> <p>18/09: Niet alle data die voorheen van Sciensano werd verkregen, wordt doorgestuurd richting de regio's. Hierdoor kan bepaalde informatie aan externe stakeholders niet worden verstrekt.</p> <p>09/10: Gunstige signalen i.v.m. het bekomen van replicadatabase van de Healtdatagegevens bij Sciensano.</p>	Smals	asap
Aanwenden COVID-19 data voor onderzoek	<p>02/10: Er wordt momenteel door ZG bekeken, in samenspraak met enkele universiteiten, hoe en onder welke modaliteiten de database rond COVID-19 data gebruikt kan worden voor wetenschappelijk onderzoek → terugkoppeling naar de stuurgroep van zodra hier meer nieuws over is.</p>	ZG	23/10
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
/			

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)</p> <p>24/07: Dienstverlener aangeduid. Experts zullen zich buigen over de integratie van de tracing app en het manueel CO.</p> <p>30/09: Succesvolle lancering met ongeveer 400.000 downloads in de eerste 24u, ongeveer 15% adoptie na eerste week.</p> <p>16/10: Laatst ontwikkelingen rond tracing app:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gevraagde aanpassing door de huisartsen (automatisch sms-systeem voor ingave 17 cijferige code) geïmplementeerd; • Update i.v.m. een meer gedetailleerde rapportering (cf. notities). 	IFC (terug-koppeling KM)	september

Beslissingen andere organen

Notities

- Stand van zaken tracing app (15 oktober, middernacht)
- *Ongeveer 1.200.000 downloads (~17 % van de compatibele smartphones, 11% van de Belgische bevolking)*
 - *Geen inzicht in de leeftijdsverdeling omwille van de privacy-beperkingen.*
 - *Eerste cijfergegevens inzake effectiviteit:*
 - *Bij 2403 tests werd de app gebruikt om het testresultaat te vernemen, tot op heden 323 positieve testen (13%);*
 - *Sciensano data:*
 - *Na identificatie als hoog risicocontact via de app hebben tot op heden 121 personen zich laten testen → 12% positief.*
 - *Na een positieve test gebruiken ongeveer 58% van de gebruikers het systeem om hun hoogrisicocontacten via de app in te lichten.*
 - *Aantal contacten dat verwittigd wordt → exacte cijfers wordt geverifieerd.*
 - *Er was een probleem met valse resultaatmeldingen door een databankprobleem (Sciensano) → wordt opgelost.*
 - *Oplossing om de huisartsen te ondersteunen werd geïmplementeerd.*

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek	<p>17/07: De mediacampagne werd aangevat.</p> <p>02/10: Suggestie vanuit de stuurgroep om sterker in te zetten op een meer fijnmazige en gedifferentieerde campagne.</p> <p>09/10: Bijkomende mogelijkheden inzake communicatie in een grootstedelijke context, richting bepaalde bevolkingsgroepen en richting jongeren worden verder uitgewerkt.</p> <p>16/10: Communicatiecampagne richting jongeren wordt opgenomen samen met Brussel, focusgroepen aan de gang.</p>	ZG	
Communicatiecampagne tracing app	<p>11/09: Toelichting communicatiecampagne voor de tracing app. Lancering campagne (brede publiek) voorzien op 01/10.</p> <p>18/09: In kader van de app-campagne wordt ook communicatie voorzien specifiek gericht op jongeren.</p> <p>02/10: Campagne is gelanceerd en lopende.</p>	ZG/KM (terugkoppeling)	
Verhogen medewerking aan het contactonderzoek	<p>28/08: Toelichting bij de suggesties door de Vlaamse Vereniging van Klinisch Psychologen (VVKP) ter verhoging van de medewerking.</p> <p>11/09: Proefperiode voorzien om de suggesties te testen, met een tussentijdse – en een eindevaluatie. Proefproject start in week 14/09.</p> <p>16/10: Proefperiode afgelopen, eindevaluatie wordt opgemaakt, terugkoppeling wordt volgende week voorzien.</p>	ZG/CTC	23/10
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
/			

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



Topics en agendapunten	Eigenaar	Opmerkingen en eventuele aandachtspunten voor Vlaanderen
Notities		
/		



9. VARIA



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline

Notities

- Verlenging contract consortium werd beslist tijdens de Regeringszitting van 16/10.
- Vlaamse Corona infolijn bestaat niet (duplicaat van de federale infolijn bestaat niet). Federale infolijn wordt vanaf nu wel tijdens het weekend bemand (verantwoordelijkheid van de FOD Volksgezondheid).



BIJLAGEN

- *Aanwezigheden*
- *Toelichting scope strategische indicatoren 02/10 – 08/10*



AANWEZIGHEDEN 16 OKTOBER 2020



<p><i>Aanwezig</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Dirk Dewolf (administrateur-generaal ZG)</i> • <i>Karine Moykens (secretaris-generaal departement WVG & voorzitter Task Force/IFC)</i> • <i>Michiel Callens (kabinet Beke)</i> • <i>Karolien Van Dorpe (kabinet Jambon)</i> • <i>Lander Willem (postdoc UA)</i> • <i>Luc Van Gorp (voorzitter Christelijke Mutualiteiten)</i> • <i>Roel Van Giel (voorzitter Domus Medica)</i> • <i>Caroline Verlinde (VIVEL)</i> • <i>Veerle Cortebeeck (VVSG)</i> • <i>Stef Steyaert (Levuur, team Eerste Lijn)</i> • <i>Iris De Schutter (afdelingshoofd Preventie, ZG)</i> • <i>Ria Vandenreyt (teamverantwoordelijke communicatie en coördinatie, ZG)</i> • <i>Tom Vermeire (afdelingshoofd Woonzorg en Eerste Lijn, ZG)</i> • <i>Thomas Boeckx (arts team Eerste Lijn, ZG)</i> • <i>Wannes Verschueren (KPMG)</i> • <i>Jorden Boone (KPMG)</i>
<p><i>Verontschuldigd/ Niet aanwezig</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Pierre Van Damme (prof. UA)</i> • <i>Prof. Niel Hens (prof. UA)</i> • <i>Tom De Boeck (afdelingshoofd Gespecialiseerde Zorg, ZG)</i> • <i>Dirk Wildemeersch (teamverantwoordelijke Infectieziekten en Vaccinaties, ZG)</i>



SCOPE STRATEGISCHE INDICATOREN



PERIODE: 2 OKTOBER – 8 OKTOBER vs 25 SEPTEMBER – 1 OKTOBER

			Scope (#)	Scope beschrijving	Opmerking
IND 1	Actor	Vanaf afname teststaal indexpatiënt tot en met afronding 1A script	7.746	Alle testresultaten die positief of vals-negatief zijn of gevallen zonder test waarbij de arts ze heeft doorgegeven (Pernotest) waarvoor ticket wordt aangemaakt	Van de 7.746 tickets in scope zijn er 30 zonder teststaal datum en 50 waarvoor geen feedback beschikbaar is van de call centers of field agents.
IND 1.a	Hulpverleners / Laboratoria	Het percentage van de testen waarvan het resultaat gekend is binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat het teststaal genomen is en eindigend op het moment dat de test wordt uitgevoerd.	7.716	De scope omvat alle testresultaten die positief of vals-negatief zijn of gevallen zonder test waarbij de arts ze heeft doorgegeven. Enkel testresultaten die tot de aanmaak van een ticket geleid hebben, worden in beschouwing genomen.	Van de 7.746 tickets in scope zijn er 30 zonder teststaal datum
IND 1.b	Laboratoria / Smals	Het percentage van de testen waarvan een ticket wordt aangemaakt in de database van Sciensano binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat de test uitgevoerd is.	7.741		Van de 7.746 tickets in scope zijn er 5 zonder test datum.
IND 1.c	Smals / CTC	Het percentage van de tickets die worden opgeladen in het call center platform binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat het ticket in de database van Sciensano wordt aangemaakt.	7.816		Er zijn 7.816 tickets aangemaakt voor deze periode.
IND 1.d	CTC	Het percentage van de indexpatiënten waarvoor het contactonderzoek binnen de <12u/.../>72u wordt afgerond (afronding 1A script), startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	7.766		Van de 7.746 tickets in scope zijn er 50 tickets waarvoor er geen feedback beschikbaar is van de call centers of field agents.
IND 2	Actor	Vanaf afronding 1A script tot en met bijhorende contacten informeren	24.514	Alle unieke HR/LR contactpersonen met zowel telefoongegevens, achter- en voornaam, exclusief de huisgenoten, die zijn gedeeld door de 1A indexpatiënten	
IND 2.a	Sciensano / Smals	Het percentage van de contacten (HR en LR) die in het call center platform worden opgeladen binnen de <12u/.../>72u, startend op het moment dat de contacten worden verzameld bij het afronden van een 1A script.	24.514	Alle HR/LR contactpersonen, exclusief de huisgenoten, die zijn gedeeld door de 1A indexpatiënten	Halvering van het aantal tickets in scope ten gevolge van partiële data doorstroming sinds de bypass implementatie (technische implicatie enkel op rapportering), dit wordt momenteel onderzocht. Invloed op indicatoren 2, 2.a, 2.b en 1+2.
IND 2.b	CTC	Het percentage van de contacten (HR en LR) die binnen de <12u/.../>72u kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd, startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	23.883	Alle unieke HR/LR contactpersonen met zowel telefoongegevens, achter- en voornaam, exclusief de huisgenoten, die zijn gedeeld door de 1A indexpatiënten	Merendeel van de mensen die niet bereikt kunnen worden, komt door ontbreken van correcte adres- en contactgegevens; contacten die verblijven in een ziekenhuis of rusthuis en contacten die niet thuis zijn bij veldbezoek.
IND 1 + 2		Vanaf afname teststaal van indexpatiënt tot en met informeren van contacten van indexpatiënt	23.833	Alle 2A en 2B tickets die zijn doorgestroomd als gevolg van de doorlopen 1A scripts met bijhorende teststaal datum, enkel rekening houdend met de succesvol doorgegeven contactpersonen	

www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg