



Vlaanderen  
is zorg

AGENTSCHAP  
ZORG & GEZONDHEID

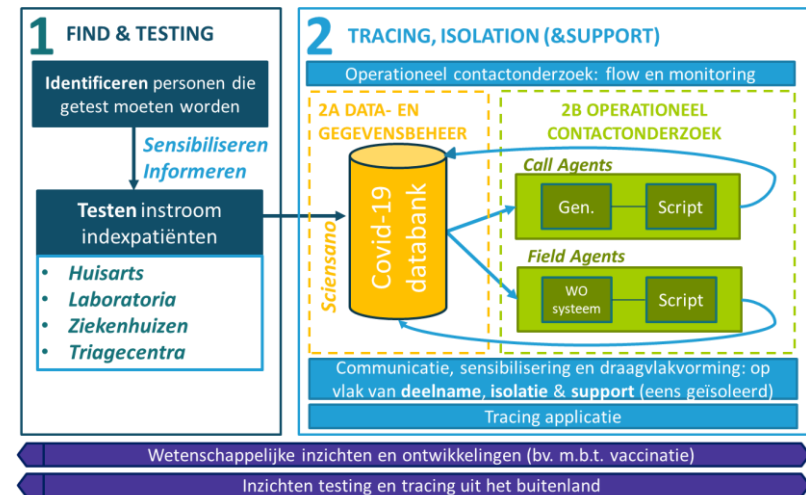
# STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

*21 augustus 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, vaccinatie, contact tracing in het buitenland
9. Varia



# 1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



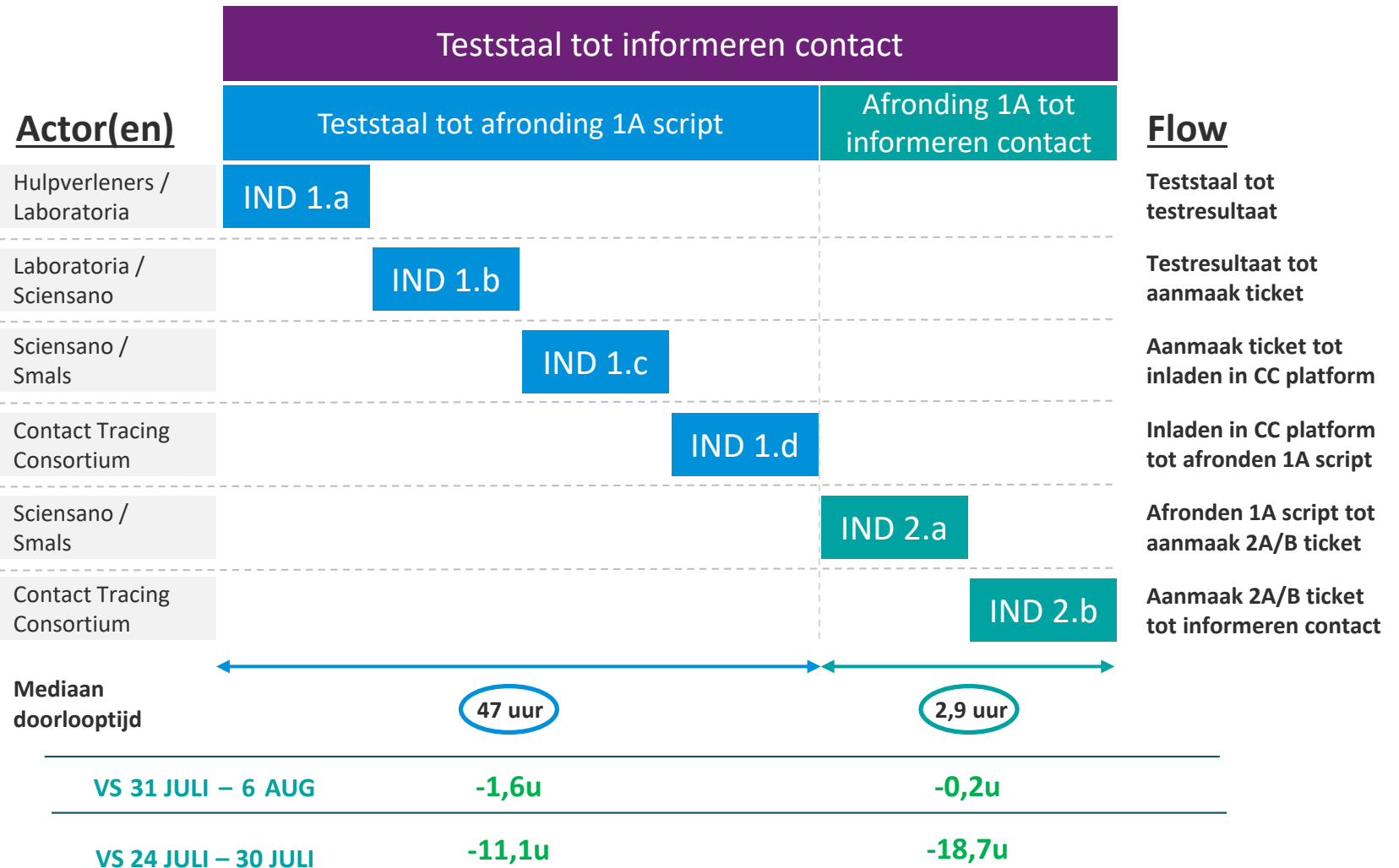
- *Verslag 14/08/2020 wordt goedgekeurd.*



# 2. STRATEGISCHE INDICATOREN (1/2)



PERIODE: 7 AUGUSTUS – 13 AUGUSTUS



# 2. STRATEGISCHE INDICATOREN (2/2)



PERIODE: 7 AUGUSTUS – 13 AUGUSTUS vs 31 JULI – 6 AUGUSTUS

			Mediaan Doorlooptijd (uur)	< 12u	<24u	<36u	<48u	<72u	>72u
<b>IND 1</b>	<b>Actor</b>	<b>Vanaf afname teststaal indexpatiënt tot en met afronding 1A scripts</b>	<b>47.5</b>	<b>1%</b>	<b>11%</b>	<b>27%</b>	<b>52%</b>	<b>79%</b>	<b>96%</b>
			-1.6	+0.3%	+1.8%	+3.4%	+5.3%	+3.0%	+0.3%
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.	23.3	23%	53%	76%	89%	99%	100%
			-1.7	+3.2%	+8.0%	+3.1%	+0.2%	-0.6%	-
IND 1.b	Laboratoria / Sciensano	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.	5.8	63%	95%	96%	99%	100%	100%
			+1.1						-
IND 1.c	Sciensano / 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 <sup>1</sup> .	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 <sup>2</sup> (afronding 1A script), startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	3.4	65%	73%	83%	85%	93%	96%
			-0.2						
<b>IND 2</b>	<b>Actor</b>	<b>Vanaf afronding 1A scripts tot en met bijhorende contacten informeren</b>	<b>2.9</b>	<b>61%</b>	<b>80%</b>	<b>83%</b>	<b>86%</b>	<b>89%</b>	<b>91%</b>
			-0.2	+9.4%	+9.5%	+9.5%	+9.2%	+10.2%	+10.2%
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%
			-	+9.6%	+9.6%	+9.6%	+9.6%	+9.6%	+9.6%
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.	2.9	64%	83%	86%	89%	92%	94%
			-0.2						
			<b>Mediaan Doorlooptijd (uur)</b>	<b>&lt;2d</b>	<b>&lt;3d</b>	<b>&lt;4d</b>	<b>&lt;5d</b>	<b>&lt;6d</b>	<b>&gt;6d</b>
<b>IND 1 + 2</b>	<b>Vanaf afname sample van indexpatiënt tot en met informeren van contacten van indexpatiënt</b>		<b>49.8</b>	<b>43%</b>	<b>75%</b>	<b>87%</b>	<b>90%</b>	<b>92%</b>	<b>94%</b>
			+0.1	+2.7%	-0.2%	+0.4%	-0.1%	+0.4%	+1.4%

<sup>1</sup> Sinds 20 juli worden er 3x per dag tickets opgeladen in het callcenter systeem: 8u00, 12u00, 16u00. Door deze aanpassing zal de meerderheid van deze tickets opgeladen worden op het moment dat ze worden aangemaakt bij Sciensano, 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.

<sup>2</sup> 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,...

<sup>3</sup> 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:**

- 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.
- Alle bovenstaande gegevens moeten in combinatie met volgende slide gelezen worden ter interpretatie van de gegevens.
- Enkel de belangrijkste veranderingen t.o.v. vorige week worden getoond.

## 2. STRATEGISCHE INDICATOREN



### Notities (discussie op basis van de indicatoren)

- *Er worden opnieuw kleine verbeteringen vastgesteld doorheen de keten. Belangrijkste verandering t.o.v. vorige week:*
  - *2a: Een significant hoger percentage van contacten (+10%) kan in het call center platform worden opgeladen ('hoger aantal contacten waarvoor een werkorder kan worden aangemaakt')*
    - *De reden hiervoor is dat velden met contactgegevens verplicht gemaakt werden (telefoonnummer, voornaam en achternaam van contacten) .*
  - *Verder blijft de performantie van het Vlaamse contactcenter hoog, zoals blijkt uit de beperkte doorlooptijden voor indicatoren 1d en 2b. De mediane doorlooptijd van IND1 daalt ook voor het eerst onder de twee dagen.*
- *Verder wordt opgemerkt dat er bij de indicatoren waarvoor de laboratoria (gedeeltelijk) verantwoordelijk zijn, nog steeds progressie gemaakt kan worden (cf. indicatoren 1a en 1b).*
  - *In een federale vergelijking scoren de Vlaamse labo's wel beter dan de labo's in Brussel en Wallonië. Binnen Vlaanderen presteren de West-Vlaamse labo's het minst goed (cf. document toegelicht aan de SG vanuit het IFC) en ontbreken er proportioneel vaker INSZ nummers (waardoor het contactonderzoek niet kan worden aangevat).*
    - *Een mogelijke oorzaak voor de vaststelling dat er INSZ nummers ontbreken, is dat er testen worden afgenomen waarvoor geen e-forms wordt ingevuld → Domus Medica vraagt om inzicht te krijgen in de omvang van deze problematiek.*
  - *Er wordt de laatste weken door het IFC sterk ingezet op het aanzetten van de labo's tot tijdige en kwalitatieve aanlevering van testresultaten → continue analyse van de performantie en sensibilisering van de labo's → bedoeling om op korte termijn stappen vooruit te zetten op vlak van zowel tijdigheid als kwaliteit → resultaat van deze inspanningen zou de komende weken moeten zichtbaar worden in de indicatoren.*

# 3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Testing van Belgen die terugkeren uit het buitenland	<p><b>17/07:</b> Proces rond Belgen die terugkeren uit het buitenland is uitgetekend (incl. rol Saniport en link met rode zones in database Sciensano) en wordt finaal goedgekeurd in IFC en RMG.</p> <p><b>31/07:</b> Belgen die terugkeren uit rode zones krijgen automatisch SMS met de vraag om zich te laten testen op basis van informatie in PLF. PLF verplicht vanaf 01/08.</p> <p><b>21/08:</b> Terugkerende patiënten (rode zones) die hun activatiecode niet gebruiken, zullen een herinnering-sms krijgen</p>	ZG (opvolging)	Eind juli
Testcapaciteit najaar	<p><b>17/07:</b> Voldoende testcapaciteit beschikbaar op middellange termijn. Reflectie rond uitdagingen voor het najaar.</p> <p><b>31/07:</b> Belangrijke bijkomende aandachtspunten: verzekeren van voldoende menselijke testcapaciteit en behouden van voldoende industriële capaciteit, ook in het najaar.</p> <p><b>14/08:</b> Toelichting via de IMC nota 'teststrategie en -prioriteiten'</p> <p><b>21/08:</b> ZG werkt momenteel aan een voorstel om voldoende 'menselijke testcapaciteit' te mobiliseren/inschakelen.</p>	ZG (opvolging)	Midden augustus
Decentrale initiatieven rond testing	<p><b>21/08:</b> In de toekomst zal het mogelijk zijn om via een vragenlijst een automatische activatiecode voor een test te bekomen.</p>	ZG (opvolging)	
<b>Beslissingen andere organen</b>			
<p><u><a href="#">IFC (21/08)</a></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>PLF: Beslissing om terugkerende patiënten uit rode zones die hun activatiecode niet gebruiken ('zich niet laten testen') een herinnering-sms te sturen in plaats van hen te laten bellen door het callcenter. Na de release van 2.0 wordt de werkwijze opnieuw geëvalueerd.</i></li> </ul>			
<b>Notities</b>			
Cf. volgende pagina			

# 3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

## Notities

### Testcapaciteit najaar

- *Op federaal niveau wordt melding gemaakt van een industriële testcapaciteit tot 90.000 testen per dag → geruststellend.*
- *Wat de menselijke testcapaciteit betreft, werkt ZG momenteel aan een voorstel om voldoende menselijke testcapaciteit te mobiliseren/inschakelen → het voorstel wordt verder uitgewerkt en afgetoetst met het kabinet en Domus Medica, en zal vervolgens worden toegelicht aan de stuurgroep.*

### Automatische activatiecodes op basis van vragenlijst

- *Momenteel wordt er gewerkt aan een systeem waarbij burgers een vragenlijst kunnen invullen die aangeeft of ze zich moeten laten testen, zonder tussenkomst van een arts. Hieraan zou een systeem van activatiecodes en automatische reservaties in testcentra gekoppeld worden.*
  - *Volgende reflecties worden gemaakt door de stuurgroep:*
    - *Bezorgdheid i.v.m. het feit dat de interactie met de arts wegvalt, en patiënten via een vragenlijst zullen vernemen dat ze mogelijk besmet zijn. Momenteel hebben artsen immers een belangrijke taak in het informeren en geruststellen van mogelijk besmette patiënten.*
    - *Belangrijk om op voorhand met de triagecentra af te stemmen over de werking van het reservatiesysteem dat wordt gekoppeld aan de vragenlijst, zodat dit compatibel is met hun huidig reservatiesysteem.*
    - *Domus Media wijst erop dat mensen die zich (mogelijks onnodig) willen laten testen de vragenlijst kunnen gebruiken (of misbruiken) om één of meerdere activatiecodes te bekomen, terwijl een arts deze op basis van een anamnese mogelijk niet zou toekennen → risico op extra belasting van de testcapaciteit.*
    - *Het feit dat alle reizigers die terugkeren uit een oranje zone via de vragenlijst een terugbetaalde test kunnen bekomen, leidt mogelijk tot hogere kosten voor de ziekteverzekering.*
- ZG en Domus Medica signaleren deze reflecties/bezorgdheden binnen andere organen, en hierop wordt begin september teruggekomen in deze stuurgroep.*



# 4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Decentrale contactopsporing	<p>07/08: Toelichting m.b.t. samenwerking lokale besturen en Vlaamse overheid inzake bestrijding corona-epidemie (cf. document AZG): 3 scenario's waar lokale besturen uit kunnen kiezen, cf. notities.</p> <p>14/08: Ondersteuning van lokale initiatieven vooral door Smals.</p> <p>21/08: Vraag vanuit ZG aan steden en gemeenten om duurzame oplossingen aan te bieden (geen hybride initiatieven). Afsprakenkader voor de verschillende scenario's wordt waar nodig scherp gesteld.</p>	ZG, VIVEL, Domus Medica, Smals	Eind augustus
Platformupdates ter verbetering van het operationeel contactonderzoek	<p>17/07: Nood aan efficiëntere en transparantere governance wat betreft scope validatie, inproductiestelling en nieuwe belangrijke releases.</p> <p>14/08: Change requests (en prioritering) voor upgrade 2.0 werden beslist op het IFC, go live voorzien 4/9. Bepaalde change requests verdaagd naar 17/09. Timing voorziet opnieuw beperkte tijd voor testing en training.</p> <p>21/08: Toelichting rond uiteindelijke scope 2.0 wordt voorzien.</p>	KM, ZG, CTC (opvolging)	Eind augustus
Monitoring trends COVID-19	<p>21/08: Toelichting bij prognose en COVID-19 trends in België (cf. notities).</p>	LW	wekelijks
Capaciteit contactonderzoek	<p>17/07: Verwittigingssysteem voor opschaling ontwikkeld (capacity alert)</p> <p>31/07: Beslissing tot opschaling van capaciteit van de call center i.f.v. stijgend aantal besmettingen en werkorders. Nieuwe evaluatie op 11/08.</p> <p>21/08: Capaciteit wordt aangehouden en voorlopig noch af- of opgeschaald. Er zal de komende weken wel bekeken worden of een nieuwe afschaling opportuun is.</p>	CTC/ZG	continu
Rapportering contactonderzoek	<p>14/08: Laatste periode stelt het consortium frequente rapporteringsissues vast vanuit Smals n.a.v. recente updates.</p> <p>21/08: Aantal contacten per index vanuit Smals blijkt een onderschatting → problemen gesignaleerd en Smals bekijkt momenteel dit probleem</p>	Smals	Eind augustus
<b>Beslissingen andere organen</b>			
/			

# 4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

## Beslissingen andere organen

### Decentrale contactopsporing

- Vraag vanuit ZG aan steden en gemeenten om duurzame oplossingen aan te bieden (geen hybride initiatieven waarna bij een plotse nieuwe golf teruggeplooid wordt op ZG).
- Drie initiatieven kiezen voor scenario 3 (Midwest, W13, Mechelen/Sint Katelijne Waver)
  - Taakverdeling tussen lokaal initiatief en centraal contactonderzoek uitgeklaard maar op te volgen.
  - Financiële implicaties worden nog verder afgestemd.
- Steden en gemeenten die in scenario 2 stappen, hebben nog tot eind van de maand om dit kenbaar te maken.
  - Lijst van lokale initiatieven voor scenario 2 is op einde van de maand beschikbaar.
  - Belangrijk om afsprakenkader voor scenario 2 scherper te stellen (vb. exacte rollen en verantwoordelijkheden, profiel van welke patiënten men lokaal wil traceren, instructies voor insturen van data, ...) → ZG werkt hier de komende weken aan.

### Platformupdate 2.0

- Met betrekking tot release 2.0 is op het IFC uitgeklaard wat voor de release en na de release zal gebeuren. Een aantal prioritaire change request zijn meegenomen, maar niet de volledige scope van 2.0 is voor alle stakeholders duidelijk → Karine Moykens laat meeting organiseren om dit verder toe te lichten.

### Trends COVID-19

- In Vlaanderen stabiele curve, in Antwerpen hebben de inspanningen duidelijk geloond.
- Bezorgdheden i.v.m. ontwikkelingen in Brussel en eventuele spill-overs naar Vlaanderen.
- Komende weken belangrijk om alert te blijven i.v.m. grote aantallen terugkerende reizigers en heropstart scholen en academiejaar → mogelijks nodig om in de scripts aanpassingen te doen om bepaalde informatie te verzamelen die nodig is om de verspreiding van het virus in te dijken/te monitoren (bv. waar quarantaine zal worden uitgezeten) → SG reflecteert over eventuele nodige aanpassingen en punt wordt volgende week indien nodig hernomen.

### Capaciteit

- Momenteel is de capaciteit voldoende gegeven de huidige epidemiologische situatie.
- Er zal de komende weken bekeken worden of en wanneer een nieuwe afschaling opportuun is.

# 4. OPERATIONELE SLEUTELINDICATOREN



PERIODE: VR 14 AUG – DO 20 AUG

<b>Werkvolume</b>	<b>Te contacteren</b>	<b>Contacten<sup>3</sup></b>	<b>Gezondheid</b>	
<b>11,896 telefoons<sup>0</sup></b> uitgevoerd deze week t.o.v. 16,055 telefoons vorige week [Δ <b>-4,159</b> calls]	Gemiddeld <b>818 (-343)</b> op te bellen personen per dag, waarvan <b>331 (-86)</b> patiënten, en bijkomend <b>113 (-49)</b> huisbezoeken	In totaal werden <b>3,854 contacten verzameld</b> deze week [Δ <b>-1,204</b> contacten]	Gemiddeld <b>3.60</b> per indexpatiënt deze week [Δ <b>-0.15</b> contacten/patiënt]	Voorbije week zijn er in totaal <b>1,634 PCR codes<sup>1</sup> (-685)</b> en <b>1,063 (-328) quarantaine certificaten</b> uitgezonden

PERIODE: VR 7 AUG – DO 13 AUG

<b>Performantie contactonderzoek</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Van de nieuwe indexpatiënten kan 87% succesvol worden gecontacteerd.<ul style="list-style-type: none"><li>De contactonderzoekers slagen erin <b>69% (+2%) van de indexpatiënten</b> binnen de 24u en <b>78% (+1%)</b> binnen de 48u succesvol te bereiken en spreken<sup>2</sup>.</li><li>Gemiddeld 65% van de indexpatiënten deelt contacten<sup>3</sup> [Δ <b>+5%</b> patiënten deelt contacten]</li></ul></li><li>Van de contacten, waarvoor werkorder is aangemaakt, kan 91% succesvol worden gecontacteerd.<ul style="list-style-type: none"><li>De contactonderzoekers slagen erin <b>80% (+1%) van de contacten</b> binnen de 24u en <b>86% (+0%)</b> binnen de 48u succesvol te bereiken en spreken<sup>2</sup>.</li></ul></li></ul>

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

<sup>1</sup> Aantal verzonden PCR codes zijn onderschat aangezien de PCR codes naar HR-contacten uit de PLF niet worden meegerekend

<sup>2</sup> % van de index patiënten zijn gelinkt met de strategische indicator 1d, terwijl % van de contacten gelinkt is met de strategische indicator 2b

<sup>3</sup> Vanaf heden gebaseerd op de geconsolideerde cijfers uit Sciensano en Smals rapportering om een accurater beeld te schetsen van de werkelijkheid aangezien het is gebleken uit de rapporteringen van Smals dat het reële aantal contacten hoger is dan weerspiegeld in hun rapportering. Issue wordt onderzocht door Smals.

# 5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema   
 ● Aandachtspunt   
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Gegevensstromen lokale initiatieven	<p><b>31/07:</b> Belangrijk dat lokale initiatieven op vlak van data en gegevensstromen inhaken op het regionale contactonderzoek, om zo een overzicht over Vlaanderen te behouden.</p> <p><b>14/08:</b> Nood aan gegevensdoorstroom vanuit de lokale pilootprojecten i.f.v. transparante rapportering en benchmark/evaluatie.</p> <p><b>21/08:</b> Lokale initiatieven in scenario 3 krijgen logins op het centraal platform. Smals levert data aan op basis waarvan benchmark mogelijk wordt.</p>	ZG	Eind augustus
Beslissingen andere organen			
/			
Notities			
<p><u>Gegevensdoorstroom lokale initiatieven</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Afspraken i.k.v. scenario 3 zijn gemaakt:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>Initiatieven krijgen logins op het centrale call platform.</li> <li>Smals heeft aangegeven inzicht te verschaffen in KPI's en cijfers voor de lokale initiatieven. Benchmark en evaluatie wordt hierdoor mogelijk.</li> </ul> </li> </ul>			

# 6. TRACING APPLICATIE



● Op schema    
 ● Aandachtspunt    
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Ontwikkeling <b>tracing applicatie</b> voor contactonderzoek	<p><b>30/06:</b> Intentie uitgesproken vanuit de regio's om samen een tracing app uit te werken (federaal gecoördineerd, regio's leveren input), IFC valideert fundamentele beslissingen.</p> <p><b>17/07:</b> Lastenboek goedgekeurd en uitgestuurd.</p> <p><b>24/07:</b> Dienstverlener aangeduid. Experts zullen zich buigen over de integratie van de tracing app en het manueel CO</p> <p><b>14/08:</b> Ontwikkeling van de app op schema, er wordt gewerkt aan een projectoverzicht (GANTT-chart) ter opvolging door het IFC.</p> <p><b>21/08:</b> Update, cf. notities</p>	IFC (terugkoppeling KM)	september

## Beslissingen andere organen

### IFC (21/08)

- *Lot rond gebruikertesting toegewezen → app zal getest worden bij 10.000 gebruikers → reeds goed zicht op mogelijk testpanel (werknemers Vlaamse overheid en van enkele private bedrijven).*
- *Communicatie: regio's verantwoordelijk voor het ontwikkelen van tv- en radiospots, evenals het voorzien van voldoende mediaruimte. Online campagne zal federaal lopen en federaal worden gefinancierd.*

## Notities

### Terugkoppeling uit het IFC (21/08):

- *Groen licht gekregen van Apple voor opname van de applicatie in de app store.*
- *Juridische track (o.a. DPIA, uitvoerings-KB) verloopt volgens plan en er is een duidelijke timing vooropgesteld om alle nodige aspecten rond te krijgen voor 17/9.*

*De stuurgroep wijst bijkomend op het belang van:*

- *Een eenvoudig te installeren en te gebruiken applicatie, en de mogelijkheid om een hotline op te richten voor mensen die met vragen zitten (ook in de testing fase);*
- *Het tijdig vastleggen van de modaliteiten van de testing (bepalen 'wat zal worden getest' en 'de manier waarop de testing van de app zal worden geëvalueerd').*

**→ punten worden signaleerd richting het IFC**

# 7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse <b>publiciteitscampagne</b> contactonderzoek brede publiek	<p><b>17/07:</b> De mediacampagne werd aangevat, met o.m. op deelname aan het contactonderzoek; regelmatige terugkoppeling naar Stuurgroep voorzien.</p> <p><b>31/07:</b> Politiek en stuurgroep benadrukken opnieuw het belang van een constructieve communicatie rond contactonderzoek in de media, en wijzen op de verantwoordelijkheden van eenieder.</p> <p><b>14/08:</b> ZG zal sterker inzetten op een meer proactieve communicatie. Eventuele nood aan verdere versterking van het interne communicatieteam wordt bekeken.</p> <p><b>21/08:</b> Nood aan aandacht voor het draagvlak bij de bevolking op niveau van het geheel van maatregelen.</p>	ZG	31/08

## Beslissingen andere organen

/

## Notities

- *Sensibilisering en draagvlak blijven cruciaal*
  - *Draagvlak is nodig om burgers te blijven motiveren om de maatregelen door te zetten.*
  - *Blijvende aandacht nodig voor het belang van het doorgeven van voldoende contacten (cf. operationele indicatoren) → gesignaleerd in een persconferentie en deze boodschap wordt ook opgepikt door de pers.*
  - *De vereniging van klinisch psychologen heeft aangeboden om het 1A script te bekijken en waar mogelijk enkele suggesties ter aanpassing te formuleren die kunnen leiden tot het doorgeven van meer contacten → de stuurgroep staat positief tegenover dit voorstel.*

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



Topics en agendapunten	Eigenaar	Opmerkingen en eventuele aandachtspunten voor Vlaanderen
<b>Notities</b>		
<u>Studies rond herbesmetting en immuniteit</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Een aantal studies tonen aan dat een eerste infectie mogelijks voldoende bescherming biedt om niet opnieuw besmet te worden → positief, maar nood aan meer wetenschappelijke evidentie rond eventuele immuniteit.</li></ul>		



# 9. VARIA



● Op schema    ● Aandachtspunt    ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
<b>Beslissingen andere organen</b>			
/			
<b>Notities</b>			
/			





# INTERNE BIJLAGEN

- *Aanwezigheden*
- *Toelichting scope strategische indicatoren 07/08 – 13/08*



**Vlaanderen**  
is zorg

# AANWEZIGHEDEN 21 AUGUSTUS 2020



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



# SCOPE STRATEGISCHE INDICATOREN



PERIODE: 7 AUGUSTUS – 13 AUGUSTUS vs 31 JULI – 6 AUGUSTUS

			Scope (#)	Scope beschrijving	Opmerking
IND 1	Actor	Vanaf afname teststaal indexpatiënt tot en met afronding 1A script	2338	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 2338 tickets in scope zijn er 85 zonder teststaal datum en 0 waarvoor geen feedback beschikbaar is van de call centers of field agents (1 ticket heeft zowel geen teststaal datum als feedback).
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.	2253	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 2338 tickets in scope zijn er 85 zonder teststaal datum
IND 1.b	Laboratoria / Sciensano	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.	2277		Van de 2338 tickets in scope zijn er 61 zonder test datum.
IND 1.c	Sciensano / 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.	2338		Er zijn 2338 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.	2338		Van de 2338 tickets in scope zijn er 0 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	2431	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.	2431	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. <b>Invloed op indicatoren 2, 2.a, 2.b en 1+2.</b>
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.	2348	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	2348	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](http://www.zorg-en-gezondheid.be)



**Vlaanderen**  
is zorg