



Vlaanderen
is zorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

STUURGROEP CONTACTONDERZOEK

31 juli 2020

AGENDA STUURGROEP



1. Goedkeuring notities vorige vergadering

2. Overzicht strategische indicatoren

3. Identificatie & Testing

4. Operationeel contactonderzoek

31/07: Toelichting bij prognose en COVID-19 trends in België (status 27 juli)

31/07: Beslissing tot opschaling van capaciteit van de call center i.f.v. stijgend aantal besmettingen en werkorders

31/07: Centrale- en decentrale aanpak contactopsporing

31/07: Inschakeling LOGO's in COVID-19 teams van ELZ's

5. Data- en gegevensbeheer

6. Tracing applicatie

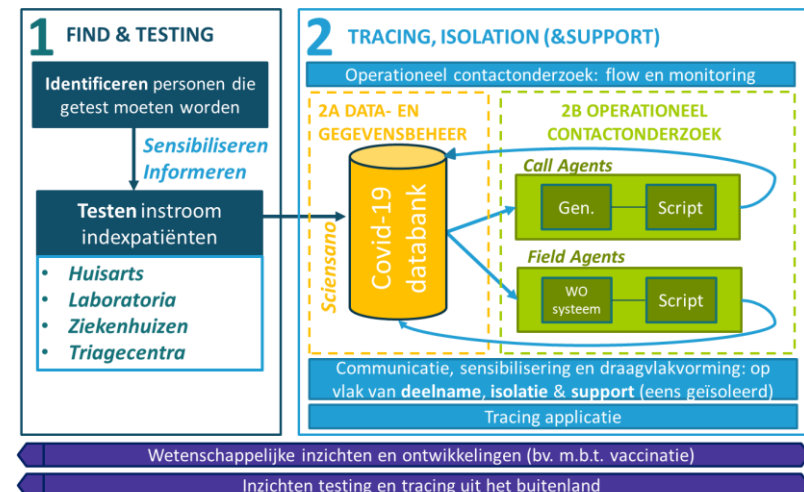
7. Sensibilisering en draagvlakvorming

8. Wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen, vaccinatie, contact tracing in het buitenland

31/07: Toelichting bij de terminologie van enkele concepten:

'recovery', 'super-spreaders' en 'waves, peaks and spikes' (A. Whiteside)

9. Varia



1. GOEDKEURING NOTITIES VORIGE VERGADERING



○ *Ontvangen opmerkingen op het verslag van 24/07:*

3. Identificatie & Testing

- *Op 24/07 werd de suggestie gedaan om gegevens HA op te nemen op het PLF.*
 - *Verdere toelichting tijdens vergadering (31/07): Suggestie werd overgemaakt na afloop vorige SG, maar geen draagvlak hiervoor op federaal niveau. Suggestie werd bijgevolg niet geïmplementeerd.*

4. Operationeel contactonderzoek

- *Vraag om inhoudelijke verduidelijking:*
 - *Nood aan bijkomende discussie m.b.t. centraal versus decentraal contactonderzoek → discussie opnieuw geagendeerd onder punt 4 vandaag.*

6. Tracing applicatie

- *Toevoeging aan het verslag:*
 - *Vraag vanuit de stuurgroep om zoveel mogelijk partijen (mensen uit het veld, mensen uit het consortium, ...) toe te laten input te geven op de nota, met als doel de integratie te bevorderen/faciliteren → vraag opnieuw opgenomen onder punt 7 vandaag.*

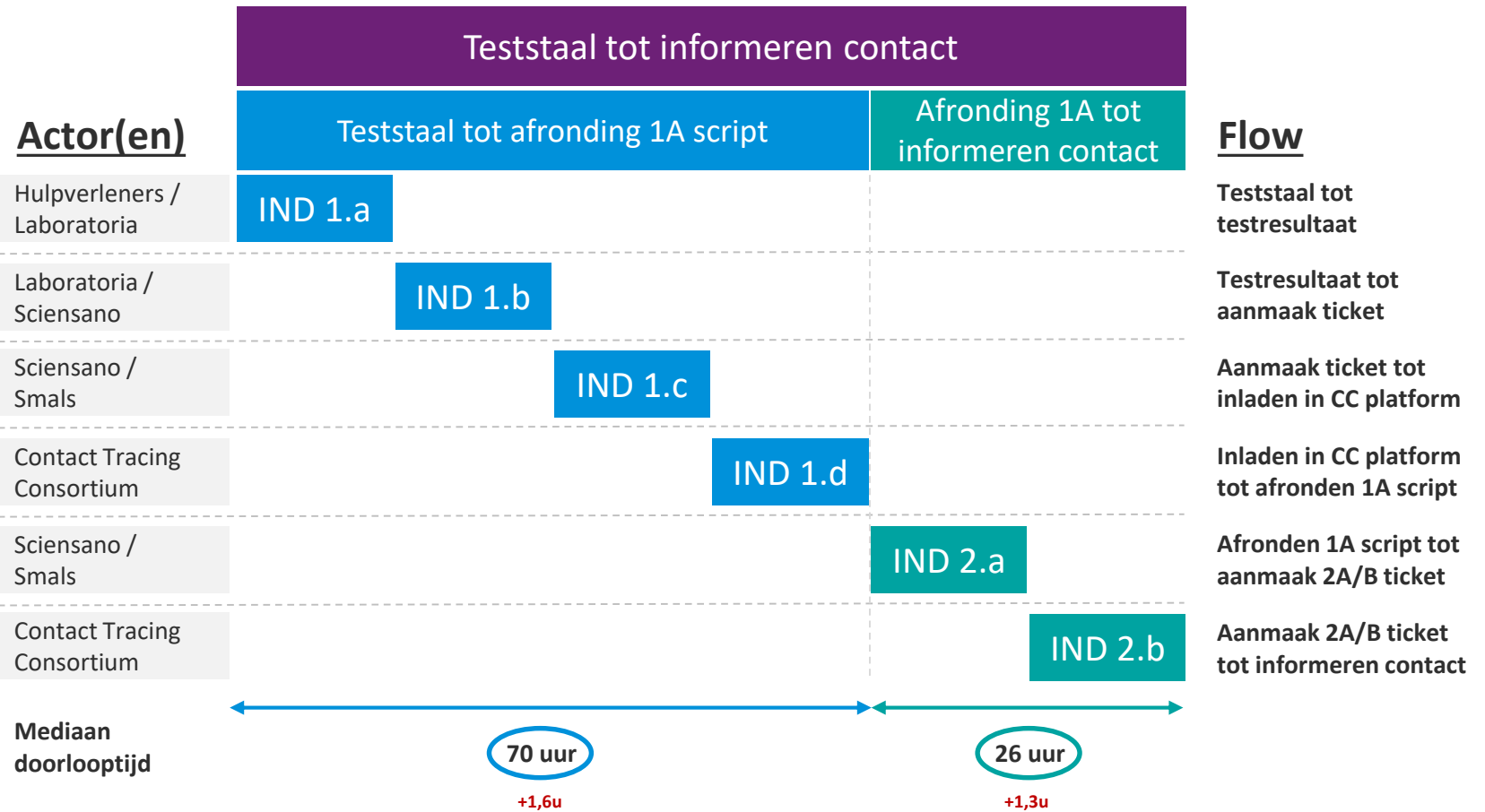
○ *Het verslag van 24/07/2020 wordt goedgekeurd, mits inachtneming van bovenstaande opmerkingen en toevoegingen.*



2. STRATEGISCHE INDICATOREN (1/2)



PERIODE: MA 13 JULI – ZO 19 JULI



2. STRATEGISCHE INDICATOREN (2/2)



PERIODE: MA 13 JULI – ZO 19 JULI

			Mediaan Doorlooptijd (uur)	< 12u	<24u	<36u	<48u	<72u	Totaal
IND 1	Actor	Vanaf afname sample indexpatiënt tot en met afronding 1A scripts	70,1 +1,6	0%	2%	5%	25%	55%	95% +1,3%
IND 1.a	Hulpverleners / Laboratoria	Het percentage van de testen waarvan het resultaat gekend is binnen de <12u/.../>72u/>72u, startend op het moment dat het teststaal wordt afgenomen en eindigend op het moment dat de test wordt uitgevoerd.	22,2 -0,3	31%	55%	80%	82%	97%	100% -
IND 1.b	Laboratoria / Sciensano	Het percentage van de testen waarvan een ticket wordt aangemaakt in de database van Sciensano binnen de <12u/.../>72u/>72u, startend op het moment dat de test uitgevoerd is.	24,4 +1,7	33%	48%	92%	95%	98%	100% -
IND 1.c	Sciensano / Smals / CTC	Het percentage van de tickets die worden opgeladen in het call center platform binnen de <12u/.../>72u/>72u, startend op het moment dat het ticket in de database van Sciensano wordt aangemaakt ¹ .	11,1 -0,3	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/>72u wordt afgerond ² (afronding 1A script), startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	5,7 +1,3	65%	65%	82%	82%	92%	95% +1,0%
IND 2	Actor	Vanaf afronding 1A scripts tot en met bijhorende contacten informeren	25,8 +1,3	0%	28%	58%	64%	74%	78% -5,2%
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/>72u, startend op het moment dat de contacten worden verzameld bij het afronden van een 1A script.	20,0 -0,4	1%	87%	87%	87%	87%	88% -2,9%
IND 2.b	Contact Tracing Consortium (CTC)	Het percentage van de contacten (HR en LR) die binnen de <12u/.../>72u/>72u kunnen worden gecontacteerd en geïnformeerd, startend op het moment dat de orders in het platform opgeladen worden.	5,1 +1,1	67%	67%	81%	81%	87%	89% -2,9%
			Mediaan Doorlooptijd (uur)	<2d	<3d	<4d	<5d	<6d	Totaal
IND 1 + 2		Vanaf afname sample van indexpatiënt tot en met informeren van contacten van indexpatiënt	93.5 +0.5	2%	23%	52%	70%	80%	89% -2,9%

¹Tickets kunnen niet onmiddellijk worden opgeladen in het call center platform, aangezien tussen 20u-8u geen telefoons gepleegd mogen worden.

²Onder 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, niet bereikbaar is, reeds gebeld is geweest,...

Opmerkingen:

- 1) Berekeningen werden uitgevoerd op basis van het unieke nummer in de bestanden "TO_1A tickets" (bron: Sciensano) in de periode van 13/7/2020 t.e.m. 19/7/2020. Relevante wijzigingen worden weergegeven tegenover de periode van 6/7/2020 t.e.m. 12/7/2020.
- 2) De kolommen dienen afzonderlijk van elkaar gelezen te worden. Met andere woorden: er bestaat geen eenduidige link tussen de weergegeven percentages op de verschillende kolommen, enkel en alleen binnen dezelfde rij.
- 3) Alle bovenstaande gegevens moeten in combinatie met slide rond scope in bijlage gelezen worden ter interpretatie van de gegevens.

2. STRATEGISCHE INDICATOREN



Notities (discussie op basis van de indicatoren)

- *De inzage in doorlooptijden per stap van de keten, maakt duidelijk dat het gedeelte van de keten waarvoor de regio's verantwoordelijk zijn, namelijk het uitvoeren van het contactonderzoek (indicatoren 1d en 2a) als performant kan worden aanzien op vlak van bereik en doorlooptijden van de processen.*
 - *Bij het initieel uitwerken van contact tracing, werd vooropgesteld dat het systeem als effectief kon worden beschouwd indien 65% van de personen binnen de 24h bereikt zouden worden → op vlak van het contactcenter wordt dit cijfer vandaag de dag gehaald, zowel voor de indexpatiënten als voor de contacten (indicatoren 1d en 2b).*
- *Ondanks dat contactonderzoek nooit een 100% bereik kan garanderen, lijken de processen in Vlaanderen op basis van deze gegevens performant.*
 - *De stuurgroep merkt echter op dat het belangrijk is dat voldoende contacten worden doorgegeven, hier lijken nog winsten te boeken (cf. punt 4) → voldoende kritisch blijven om ook dit cijfer te verhogen, zeker in tijden van versoepelingen (wanneer men kan aannemen dat het reëel aantal contacten stijgt).*
 - *Verder zullen er bijkomende inspanning geleverd worden overheen de ganse keten om de doorlooptijden van het E2E proces verder in te korten (bv. labo's aanzetten testresultaten <24u door te sturen, inladen meerdere batches per dag in het systeem, ...) → de effecten hiervan zullen de komende weken verder worden opgevolgd a.d.h.v. de indicatoren.*

Samenvattende standpunt stuurgroep

- *Ondanks dat het contactonderzoek een continue evoluerend proces is dat nog verder kan en zal worden geoptimaliseerd, is de stuurgroep op basis van deze cijfers van mening dat het contactonderzoek werkt en dat een constructieve houding ten aanzien van dit contactonderzoek aangewezen en terecht is.*
 - *De stuurgroep vraagt om deze cijfers transparant ter beschikking te stellen en zoveel als mogelijk de cijfers onder de aandacht te brengen.*
- *Na afloop van de vergadering werd er nog voorgesteld om i.p.v. simpelweg te spreken over 'werkt' of 'werkt niet steeds voldoende context mee te geven (cf. mail prof. De Maeseneer aan stuurgroep).*

3. IDENTIFICATIE & TESTING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Testing van Belgen die terugkeren uit het buitenland	<p>17/07: 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>31/07: 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>	ZG (opvolging)	Eind juli
Testcapaciteit najaar	<p>17/07: Voldoende testcapaciteit beschikbaar op middellange termijn. Reflectie rond uitdagingen voor het najaar.</p> <p>31/07: Reflectie rond menselijke testcapaciteit en behouden van voldoende industriële capaciteit (cf. notities).</p>	ZG (opvolging)	Eind juli

Beslissingen andere organen

IFC, 31/07

- *PLF vanaf 01/08 verplicht voor iedereen die terugkeert uit het buitenland (na een verblijf >48h)*
- *Reizigers uit een rode zone terugkomen zullen vanaf 01/08 automatisch twee sms'en ontvangen om (1) te melden dat ze in thuisisolatie moeten gaan en (2) te vragen om een test af te nemen via een toegestuurde activatiecode voor een PCR-test.*

Notities

Extra terugkoppeling uit het IFC (31/07)

- *PLF staat reeds online en wordt reeds frequent ingevuld, ook door mensen die met de wagen terugkeren uit het buitenland.*

Testcapaciteit

- *De stuurgroep wijst op het belang om voldoende aandacht te besteden aan het verzekeren van voldoende menselijke testcapaciteit. Momenteel nog geen acuut probleem, maar bepaalde regio's staan reeds onder druk → deze bezorgdheid zal worden gesignaleerd richting de FOD Volksgezondheid.*
- *De stuurgroep wijst op het belang om eveneens een deel van de industriële testcapaciteit, die nu wordt geboden via het federaal platform, te vrijwaren, aangezien de testcapaciteit van de klinische labo's te beperkt is → men is hier op federaal niveau mee bezig → een gedeelte van de industriële labo's zouden blijven testen, maar vragen om mee te draaien op het zelfde platform als de klinische labo's.*

4. OPERATIONELE INDICATOREN – DASHBOARD



PERIODE: MA 20 JULI – ZO 26 JULI

 **Calls**


12,432 telefoons uitgevoerd deze week t.o.v. 7,170 telefoons vorige week
[Δ **+5,262** calls⁰]

Gemiddeld **824 (+404)** op te bellen personen per dag, waarvan **309 (+152)** patiënten, en bijkomend **115 (+67)** huisbezoeken

 **Indexpatiënten**

Voor nieuwe indexpatiënten kan het contactonderzoek voor **72% (+7%)** van de cases binnen de 24u worden afgerond

Gemiddeld **65%** van patiënten deelt contacten [Δ **+0%** patiënten deelt contacten]

 **Contacten**

In totaal werden **4,227 contacten verzameld** deze week
[Δ **+2,364** contacten²]

Gemiddeld **4.57** per indexpatiënt deze week
[Δ **+0.30** contacten/patiënt]

 **Gezondheid**

Gemiddeld **21% (+3%)** en **17% (+3%)** van de **hoog-risico en laag-risico contacten** vertoont symptomen

Vorbije week zijn er in totaal **1,730 PCR codes (+961)** en **748 (+368) quarantaine certificaten³** uitgezonden

⁰ Deviaties worden steeds weergegeven voor de periode 20/07 – 26/07 vs. 13/07 – 19/07, tenzij anders vermeld

¹ Het percentage <24h werd berekend voor de periode 20/07 t/m 25/07, <48h voor de periode 20/07 t/m 24/07

² Contacten doorgegeven in het contactonderzoek, inclusief huisgenoten

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
Platformupdates ter verbetering van het operationeel contactonderzoek	<p>03/07: Er werd een geconsolideerde prioriteitenlijst opgemaakt vanuit het consortium. Deze wordt verder opgevolgd en Vlaamse stuurgroep vraagt sign-off van de functionaliteiten.</p> <p>17/07: Nood aan efficiëntere en transparantere governance wat betreft scope validatie, inproductiestelling en nieuwe belangrijke releases.</p> <p>31/07: Beslist om platform 2.0 langer te testen, focus in 2.0 op event-driven, en real-time doorstroming van info. Vraag vanuit consortium om tijdig inzage te krijgen in vooropgestelde functionaliteiten van 2.0 wordt doorgezet.</p>	KM / AZG/ CTC (opvolging)	31/08
Monitoring trends COVID-19	31/07: Toelichting bij prognose en COVID-19 trends in België (status 27 juli)	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.</p>	CTC/ZG	
Decentrale contactopsporing	31/07: Discussie rond decentrale en- centrale aanpak van contactonderzoek (cf. notities)	KM/AZG	31/07
	31/07: Er wordt momenteel een draft draaiboek voorbereid waarbinnen de rollen van verschillende lokale zorgactoren en HAK inzake lokale activiteiten (complementair aan het manueel contactonderzoek) worden afgebakend.	Domus Medica	02/08
Procedures collectiviteiten	31/07: Nieuwe procedures voor afhandeling van collectiviteiten uitgewerkt, scripts worden momenteel aangepast.	ZG (opvolging)	06/08

Beslissingen andere organen

IFC (31/07)

- *Beslist om platform 2.0 langer te testen, om te vermijden dat er opnieuw problemen opduiken na release. Eenmalige uitstelling opleverdatum toegestaan door IFC.*

Notities

cf. volgende pagina

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



Op schema



Aandachtspunt



Escalatie

Notities

Toekomstige platformupdates

- Momenteel vooral focus op ontwikkeling van een event driven en real time platform, daarnaast komen er ook bijkomende ad hoc requests vanuit de Nationale VR.
- Opvolging 2.0 gebeurt door het IFC, maar de vraag vanuit Vlaanderen blijft bestaan om tijdig inzage te krijgen in de vooropgestelde functionaliteiten en resultaten → werd opnieuw gesignaleerd door het consortium.

Capaciteit en opschaling

- Beslissing genomen tot opschaling van capaciteit van de call center, in functie van actuele stijging van aantal besmettingen en werkorders, en de besmettingsprognoses (cf. document Lander Willem).
- Cijfers zullen tweewekelijks worden geëvalueerd → verdere opschalingen mogelijk.

Decentraal en centraal contactonderzoek

- Momenteel verschillende bewegingen aan de gang rond een decentrale aanpak:
 - Opzetten van een systeem waarbinnen lokale initiatieven complementair werken aan het centrale contactonderzoek in een 'en-en' verhaal.
 - Lokale initiatieven vervangen het centraal contactonderzoek niet, maar omvatten voornamelijk complementaire activiteiten (bv. voorinlichting van personen die gecontacteerd zullen worden, brononderzoek).
 - Deze complementaire activiteiten vertrekken vanuit de vertrouwensrelatie van de HA en kennis van zorgactoren op het lokale niveau.
 - Indien deze decentrale initiatieven eisen opleggen aan het centraal systeem (zoals bv. uitbreiding van het 0800 nummer, of het toelaten van data-injectie door decentrale actoren) dan kan dit niet zonder goedkeuring van IFC
 - Er wordt een momenteel een draaiboek voorbereid waarbinnen de rol van de verschillende lokale zorgactoren en HAK m.b.t. deze complementaire activiteiten worden afgebakend, met als doel om de verschillende decentrale initiatieven te stroomlijnen → eerste draft draaiboek wordt dit weekend bezorgd door Domus Medica
 - Daarnaast zijn er bepaalde lokale initiatieven (bv. W13) die pleiten voor een vergaande autonome aanpak van contactonderzoek en deze initiatieven reeds opstarten.

4. OPERATIONEEL CONTACTONDERZOEK



● Op schema ● Aandachtspunt ● Escalatie

Notities

- *Samenvattende standpunten stuurgroep:*
 - *Positieve en constructieve houding ten aanzien van het besproken ‘en-en’ verhaal, waarbinnen lokale actoren of de ELZ complementaire taken opnemen aan het centraal georganiseerd contactonderzoek.*
 - *De stuurgroep merkt op dat het vanuit kwaliteitsstandpunt belangrijk is dat de informatieverzameling en doorstroom nog steeds centraal gebeurt (‘versnippering tegengaan’) en dat een systeem dat momenteel goed werkt, niet in gedrang mag worden gebracht.*
 - *Daarnaast dient erover te worden gewaakt dat de complementaire initiatieven die worden opgezet voldoende duurzaam kunnen worden opgezet voor de duurtijd van de epidemie en mogelijks nieuwe golven (cf. discussie vrijwilligers, HAIO’s, ...)*
 - *Er wordt kennis genomen van het feit dat er een sterkere decentrale variant met proefperiode wordt gevraagd in Zuidwest Vlaanderen (W13) → dit project zal aan een aantal randvoorwaarden (bv. technische randvoorwaarden rond datadoorstroming, aansprakelijkheidslabel, ...) en bepaalde kwaliteitsstandaarden moeten voldoen, en zal worden geëvalueerd → zal verder worden opgevolgd.*
 - *Lokale besturen of plaatselijke huisartsenkringen kunnen nooit gedwongen worden tot een het opnemen van taken in een decentraal verhaal van contactopsporing, en kunnen steeds terugvallen op het centrale contactonderzoek. Dit moet voldoende duidelijk zijn.*
 - *Handhaving van quarantaine is een belangrijke component van contactopsporing, en lokale gezondheidsinspecteurs of OCMW’s kunnen zeker taken opnemen om mensen aan te zetten de regels en quarantaine te respecteren, maar de stuurgroep sluit zich aan bij het standpunt om waar mogelijk te pleiten voor een zachte handhaving om de vertrouwensrelatie met de burger niet te schaden.*

5. DATA- EN GEGEVENSBEHEER



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline
COVID-19 barometer	<p>26/06: Mogelijkheden om de data uit de COVID-19 barometer te gebruiken ter detectie van lokale uitbraken wordt onderzocht.</p> <p>10/07: COVID-19 barometer werd voorgesteld aan Medicomut (06/07). Beslissing om dit niet mee op te nemen in de praktijkpremie, maar wel oproep naar HA voor dagelijkse registratie. Gepast vergoedingsmechanisme wordt later bekeken.</p>	<p>ZG</p> <p>RVG</p>	Midden augustus
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, regio's leveren input), IFC valideert fundamentele beslissingen, Smals zet lastenboek in de markt.</p> <p>17/07: Lastenboek goedgekeurd en uitgestuurd, indiening offertes voorzien op 13/07, aanduiding dienstverlener op 20/07 of 21/07.</p> <p>24/07: Dienstverlener aangeduid, experten buigen zich momenteel over de integratie van de tracing app en het manueel contactonderzoek.</p> <p>31/07: Projectleider voor communicatielukkig aangeduid, ontwikkeling van de app op schema.</p>	IFC (via Smals) en regio's	01/09

Beslissingen andere organen

IFC, 31/07

- *PL voor communicatielukkig aangeduid:*
 - *Belangrijk om richting de bevolking tijdig en duidelijk te communiceren i.v.m. de app en de complementariteit aan manueel contactonderzoek.*
 - *Ondersteuning van de PL vanuit de verschillende regio's voorzien, voor Vlaanderen via het Agentschap ZG.*

Notities

Stand van zaken (besproken op het IFC van 31/07):

- *Technische ontwikkeling van de app op schema om vooropgestelde timing (eerste helft september) te halen.*
- *Vorderingen op vlak van de toewijzing van lot 3 (gebruiker testing) → volgende week verdere terugkoppeling vanuit het IFC.*
- *De stuurgroep benadrukt opnieuw het belang van een goede integratie van de app en het manueel contactonderzoek, en het belang van het betrekken van zowel (technische) experten, personen uit het CT-consortium en mensen uit het veld → terugkoppeling richting het IFC zaterdagavond.*

7. SENSIBILISERING & DRAAGVLAKVORMING



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie

Topics en agendapunten		Update	Eigenaar	Deadline
Vlaamse publiciteitscampagne contactonderzoek brede publiek		<p>17/07: De mediacampagne werd aangevat, met o.m. op deelname aan het contactonderzoek; regelmatige terugkoppeling naar Stuurgroep voorzien.</p> <p>31/07: Politiek en stuurgroep benadrukken opnieuw het belang van een constructieve communicatie rond contactonderzoek in de media, en wijzen op de verantwoordelijkheden van eenieder.</p>	ZG	31/08
Beslissingen andere organen				
/				
Notities				
<p><i>Het belang van een constructieve communicatie rond contactonderzoek in de media, en de verantwoordelijkheden van eenieder inzake deze constructieve communicatie, worden opnieuw kort benadrukt. Momenteel heerst er vooral een perceptieprobleem (cf. discussie onder punt 2).</i></p>				

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



Topics en agendapunten	Eigenaar	Opmerkingen en eventuele aandachtspunten voor Vlaanderen
31/07: The Contribution of the Age Distribution of Cases to COVID-19 Case Fatality Across Countries (<i>herneming vanuit vorige vergadering</i>)	JDM	
31/07: Terminologie van enkele concepten 'recovery', 'super-spreaders' en 'waves, peaks and spikes' (A. Whiteside) → ter kennisgeving	JDM	
31/07: A cheap, simple way to control the Coronavirus (NY Times, July 3)	JDM	
Notities		
<p><u><i>The Contribution of the Age Distribution of Cases to COVID-19 Case Fatality Across Countries</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Verschillen tussen de sterftcijfers van verschillende landen worden kleiner als men gaat controleren voor leeftijd, of wanneer men een aantal andere variabelen gaat integreren als controlevariabelen → Na introductie controlevariabelen, liggen de sterftcijfers van landen dichterbij elkaar dan men initieel dacht.</i> <p><u><i>A cheap, simple way to control the Coronavirus (NY Times, July 3)</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Artikel in de NY Times maakt melding van een zelftest die door iedereen op dagelijkse basis thuis gebruikt zou kunnen worden → nog geen wetenschappelijke evidentie hiervoor teruggevonden</i> <p><u><i>Discussie super-spreaders (professor Van Damme)</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Onderzoek aan de gang rond distributie super-spreaders: impact van geslacht, leeftijd, de manier waarop je zelf blootgesteld wordt, microbioom, ... wordt onderzocht → project met aantal Antwerpse ziekenhuizen om een hele reeks onderzoeksvragen verder te onderzoeken.</i> <i>CT waardes (graadmeter voor super-spreaders) worden nu quasi routinematig onderzocht worden in groot aantal labo's.</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>Vaststelling: veel meer individuen met hoge CT waarde in deze golf → belang om snel op de bal te spelen neemt nog toe.</i> 		



9. VARIA



● Op schema
 ● Aandachtspunt
 ● Escalatie



Topics en agendapunten	Update	Eigenaar	Deadline

Beslissingen andere organen

/

Notities

1. *Opmerking professor De Maeseneer i.v.m. transparantie in testing:*
 - *Er kunnen transparantiewinsten geboekt worden als ook het aantal uitgevoerde testen inzichtelijker wordt gemaakt, evenals de context waarin deze testen worden afgenomen.*
 - *Er kunnen transparantiewinsten worden geboekt door de nieuwe kwetsbare populatie in deze golf beter in beeld te brengen, deze gegevens zitten niet systematisch in de registratie.*

2. *Discussie rond opnemen van mensen vanuit de LOGO's in de COVID-19 teams:*
 - *Vanuit ZG bereid de hand te rijken en verder te bespreken, maar ook waken dat de LOGO's hun andere taken inzake preventie kunnen blijven doorzetten → onderwerp van gesprek in een ander forum.*



INTERNE BIJLAGEN

- *Aanwezigheden*
- *Toelichting scope strategische indicatoren 13/07 – 19/07*



AANWEZIGHEDEN 31/07



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



SCOPE STRATEGISCHE INDICATOREN



PERIODE: MA 13 JULI – ZO 19 JULI

			Scope (#)	Scope beschrijving	Opmerking
IND 1	Actor	Vanaf afname teststaal indexpatiënt tot en met afronding 1A script	810	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 874 tickets in scope zijn er 61 zonder teststaal datum (Pernotest) en 3 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.	808	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 874 tickets in scope zijn er 66 zonder teststaal datum of correcte test uitvoeringsdatum.
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.	827		Van de 874 tickets in scope zijn er 47 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.	874		Er zijn 874 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.	871		Van de 874 tickets in scope zijn er 3 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	1272	Alle unieke HR/LR contactpersonen met zowel telefoongegevens, achter- en voornaam, <u>exclusief de huisgenoten</u> , 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.	1453	Alle HR/LR contactpersonen, exclusief de huisgenoten, die zijn gedeeld door de 1A indexpatiënten	Voor ca. 8% van de doorgegeven contacten werd alsnog geen ticket aangemaakt wegens het ontbreken van telefoonnummer, voornaam of achternaam
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.	1272	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	1250	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