

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 653
van **ELKE SLEURS**
datum: 6 juli 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Mogelijke nieuwe uitbraak coronavirus - Controletoren - Samenwerking tussen de verschillende administraties

Bij de nieuwe COVID-19-besmettingen zijn er heden meer twintigers tot veertigers dan de vorige maanden. Volgens Sciensano groeit het aandeel van deze groep zorgwekkend snel. Alle experts waarschuwen dat er mensen zijn die duidelijk 'coronamoe' zijn, met alle gevolgen van dien. De zomer is in aantocht. Dat betekent dat er o.a. gefeest zal worden en dat er veel mensen op plaatsen zullen samenkomen waardoor het coronavirus zich kan verspreiden en dus zo een heropflakking mogelijk is.

In De Zevende dag van 28 juni 2020 spoorde de federale minister van Volksgezondheid iedereen aan om ook nu extra voorzichtig te zijn en de coronaregels te respecteren. Want als de cijfers de slechte kant zouden uitgaan dan is een verstrenging van de regels, waarbij men zou overgaan tot een lokale lockdown, zeker een te overwegen optie.

Begin juni 2020 kondigde minister Beke daarom de uitbouw van een Vlaamse controletoren aan: een tweede verdedigingslinie. Dit was naar aanleiding van een kreet van de GEES. Zij vinden of vonden dat Vlaanderen en België zich te traag voorbereiden op nieuwe, lokale uitbraken.

In antwoord op enkele mondelinge vragen tijdens de commissievergadering van 30 juni 2020 over de controletoren stelde de minister dat dat geen fysieke structuur is maar evenwel een concept dat verschillende aspecten omvat zoals de clusterdetectie, de uitbraakanalyse, de aanpak van de uitbraak, zowel lokaal als regionaal. Er wordt aan gewerkt op de verschillende niveaus. We hebben onder meer het systeem van knipperlichten van Sciensano. Binnen het Agentschap Zorg en Gezondheid werkt men aan een visualisatie die toelaat om mogelijke clusters te detecteren en belangrijke informatie op te vragen.

In hoeverre zullen de verschillende aspecten van de verschillende administraties zo adequaat mogelijk op en aan elkaar afgestemd en verbonden zijn?

ANTWOORD

op vraag nr. 653 van 6 juli 2020

van **ELKE SLEURS**

De controletoren bestaat uit verschillende deelaspecten:

1. Het integreren en ontsluiten van verschillende gegevens via de Vlaamse Zorgatlas
2. Het inschakelen van de zorgraden en de lokale besturen om heropflakking van COVID-19 te beheersen
3. Het inzetten van 15 mobiele teams Infectieziektebestrijding

Ik behandel de verschillende deelaspecten afzonderlijk en zal toelichten hoe de verschillende administraties met elkaar samenwerken

1. Het integreren van verschillende gegevens via de Vlaamse ZorgAtlas

Via de ZorgAtlas, ontwikkeld door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden gegevens vanuit verschillende databronnen (federale en Vlaamse) vertaald in waarschuwingssignalen en ontsloten, dit met respect voor de privacy. De gegevens van Sciensano (informatie over testresultaten en contact-tracing) worden verrijkt met gegevens afkomstig van interne databronnen, zoals bijvoorbeeld gegevens afkomstig uit de zorgvoorzieningen aangeleverd via de dagelijkse COVID19-bevraging. Via de ZorgAtlas worden deze gegevens voor verschillende doelgroepen op verschillende geografische niveaus ontsloten, rekening houdend met de privacy. Het opzetten van de verschillende datastromen gebeurt in samenspraak met Sciensano en Healthdata.

2. Het inschakelen van de zorgraden en de lokale besturen om heropflakking van COVID-19 te beheersen

De recente opgerichte zorgraden spelen een belangrijke rol in het beheersen van heropflakkingen van de COVID-19 infectie. De expertise beschikbaar binnen het netwerk van de zorgraden (medisch, welzijn, lokale besturen en de persoon met een zorg- en ondersteuningsvraag) wordt aangewend om de clusteruitbraken samen met de teams Infectieziektebestrijding en de lokale besturen in te dijken. Binnen de zorgraad wordt een COVID-19-team geïnstalleerd en op het geografisch niveau van de regionale zorgzones zal een aanspreekpunt de informatiedeling tussen de verschillende actoren beheersen. Via het Agentschap Binnenlands Bestuur werd samengewerkt om de rollen van de lokale besturen, de zorgraad, de mobiele teams en het aanspreekpunt af te bakenen.

3. Het inzetten van de mobiele teams infectieziektebestrijding

In Vlaanderen worden 15 mobiele teams infectieziektebestrijding opgericht. Het takenpakket van de mobiele teams infectieziektebestrijding richt zich op collectiviteiten en omvat:

1. het aanbieden van opleidingen en educatie,
2. staalname (indien geen andere mogelijkheid),
3. contact- en omgevingsonderzoek,
4. adviesverlening, communicatie en coördinatie bij uitbraakmanagement.

Het afstemmen van de verschillende communicatiestromen tussen de betrokken teams van Infectieziektebestrijding, de lokale besturen (zowel gemeentelijk als provinciaal) en de

federale gezondheidsinspecteurs, gebeurt via het aanspreekpunt via de zorgraden. Met het Agentschap Binnenlands Bestuur werd samengewerkt om de rollen van al deze actoren op elkaar af te stemmen.