Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 33
van **GWENDOLYN RUTTEN**
datum: 12 oktober 2020

---

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Coronacrisis - Beschikbaarheid van cijfers inzake contactopsporing

Bij de uitbraak van het coronacrisis bleek de overheid over onvoldoende testcapaciteit te beschikken om het aantal besmettingen in kaart te brengen. Daarnaast was de overheidsdienst contactopsporing nog in volle opbouw. Bijsturing was op dat moment noodzakelijk en de bevoegde ministers hebben daarin hun verantwoordelijkheid genomen. De federale en Vlaamse overheid hebben de afgelopen maanden cruciale stappen gezet om het coronavirus adequaat het hoofd te bieden. We kunnen stellen dat er nu voldoende testcapaciteit gegarandeerd is en dat de contactopsporing volgens plan verloopt. De minister gaf in de afgelopen plenaire vergadering nog mee dat dat laatste nog opgeschaald zal worden.

De afgelopen maand zijn de coronacijfers opnieuw de hoogte ingegaan. In tegenstelling tot de eerste golf kan de overheid nu beter meten hoe het aantal besmettingen evolueert. Ook de contact tracing zorgt ervoor dat de overheid een beter beeld krijgt van waar de besmettingen zich precies situeren. Zeer recent nam de overheid maatregelen om verdere escalatie van de cijfers te vermijden. Zo moeten de cafés nu om 23u de deuren sluiten.

De volgende stap in de strijd tegen dit coronavirus kan erin bestaan om de data die door de contact tracers verzameld worden in algemene termen meer en beter beschikbaar te maken. We zien in het buitenland dat daarvoor rankings bestaan en dat daaruit afgeleid kan worden waar de meeste hotspots en besmettingshaarden zijn. Als de overheid erin kan slagen om deze data beter en transparanter beschikbaar te maken, kan het draagvlak bij de bevolking vergroten voor de moeilijke maatregelen die nu genomen worden.

1. Worden of zijn de registraties die in horecazaken verplicht zijn, opgevraagd of gebruikt door contactopspoorders of analisten? Zo ja, hoe vaak en waar precies?
2. Kan de minister de cijfers meedelen, in algemene termen en specifiek voor horecazaken en nog meer specifiek voor cafés (uiteraard geanonimiseerd)? Blijkt uit de Vlaamse cijfers inderdaad dat cafés een hotspot zijn? Valt uit die cijfers af te leiden dat er een probleem is na 23 uur?
3. Wanneer kan de minister, net zoals in andere landen, de algemene (geanonimiseerde) data ter beschikking stellen waaruit blijkt in welke categorieën van activiteiten besmettingen plaatsvinden? Ik bedoel daarmee het percentage besmettingen dat terug te brengen is tot de huislijke sfeer, familiale evenementen, contacten op het werk of het openbaar vervoer, de school of de horeca? Wanneer worden die data publiek beschikbaar op regelmatige basis? Ons inziens. kan dit helpen om een beleid

te ontwikkelen dat meer gericht is op maatwerk en gericht optreden. Ook het draagvlak zal daardoor vergroten.

WOUTER BEKE
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ANTWOORD
op vraag nr. 33 van 12 oktober 2020
van **GWENDOLYN RUTTEN**

1-2. Het opvragen van registratielijsten gebeurt niet systematisch voor een individuele casus maar enkel bij een aanwijsbaar vermoeden van een cluster gelinkt aan de horecazaak. Voor individuele cases wordt de contactopsporing van de tafelgenoten gedaan via de indexpatiënt.

We hebben ook alleen cijfers beschikbaar over de opvraging van registratielijsten op initiatief van het centrale contactonderzoek (zie tabel 1). Tabel 2 geeft wat meer detail over een aantal horeca-clusteronderzoeken. De lokale initiatieven maken ongetwijfeld ook gebruik van de registratielijsten, maar daarover zijn geen centrale cijfers beschikbaar.

Provincie	Café	Restaurant
Antwerpen	2	1
Limburg	3	1
West-Vlaanderen	5	3
Oost-Vlaanderen	4	3
Vlaams-Brabant	1	2
Totaal	15	10

Tabel 1. Het aantal keer dat registratielijsten opgevraagd werden naar aanleiding van een vermoedelijke cluster in een café of restaurant, in de periode september- 15 oktober 2020.

provincie	Context
Oost-Vlaanderen	Kaarten op café (uitbater + 6 klanten positief)
Oost-Vlaanderen	diner van voetbalclub (index) met uitloper naar bar (22 positieve gevallen als resultaat)
Oost-Vlaanderen	2 indexen bezochten 2 cafés
Oost-Vlaanderen	Index is met groep naar aantal cafés gegaan
Oost-Vlaanderen	Restaurant: 2 medewerkers positief
Oost-Vlaanderen	Restaurant: 2 indexen in zelfde gezelschap
Oost-Vlaanderen	Restaurant: 5 medewerkers positief, ook 4 klanten besmet, dus alle klanten werden als hoog risico contact beschouwd.
Antwerpen	Kantine voetbalclub: meerder indexen en samenkomsten gelinkt aan de kantine
Antwerpen	Cluster bar: Meerdere indexen die de bar als bron aanduiden
Antwerpen	Restaurant Mechelen, 2 medewerkers positief
West-Vlaanderen	Café : index was een café bazin,
West-Vlaanderen	Wielerclub op cafébezoek (minstens 10 positieve gevallen als resultaat)
West-Vlaanderen	Café /Taverne: vergadering op café (minstens 4 positieve gevallen)
Limburg	Restaurant: Uitbater is besmet; alle medewerkers zijn hoog risicocontacten en de cluster werd pas na 14 dagen ontdekt.

Tabel 2: Beschikbare details van enkele clusters die aanleiding gaven tot het opvragen van horecalijsten

3. De beschikbare cijfers rond de bij horecazaken opgevraagde gegevens vindt u hierboven.

   Aan indexpatiënten zelf wordt daarnaast in het interview bij de contactopsporing naar de "vermoedelijke bron" gevraagd. Deze informatie wijst niet helder naar het belang van café / restaurant voor de transmissie van SARS-CoV-2 in Vlaanderen. Let wel, dit is de "vermoedelijke bron" zoals ze wordt aangegeven door de index patiënt zelf. Zorg en Gezondheid gaf aan dat ze vermoeden dat er een grotere of kleinere kans is op vertekening daar. Bovendien is de vermoedelijke bron in veel gevallen gewoon niet gekend of niet identificeerbaar. Het herkennen van clusters zal ook eerder opgepikt worden binnen de context van een goed afgelijnde collectiviteit dan in de "open maatschappij". Zo zijn er wel wat uitbraken gekend in sportclubs deze zomer, die bij nader onderzoek, vervolgens eerder te wijten waren aan de kantine of een cafébezoek na het sporten dan aan het sporten zelf. Door het gekende groepsverband van de sportclub komen deze clusters naar boven, iets wat minder snel het geval is in een losser contactverband.

   Tenslotte worden ook de bijgewoonde samenkomsten geïnventariseerd die gemeld worden door indexpatiënten, en dan komt café-restaurant bezoek wel sterk naar voor. Deze gegevens laten evenwel niet toe om de toename van aanwezigheid of probleemsituaties na 23u te evalueren.

   Wat publieke rapportering betreft werkt Zorg en Gezondheid aan een publieke versie van de controletoren in de ZorgAtlas. Deze publieke toegang vraagt echter om een technische infrastructuur die het agentschap momenteel nog aan het opzetten is. Het agentschap heeft recent in een persbericht resultaten bekend gemaakt van de wat patiënten zelf aangeven als bron van besmetting en waar ze nog geweest zijn voor hun isolatie; U vindt dat bericht hier. https://www.zorg-en-gezondheid.be/vlaamse-controletoren-toont-nu-waar-de-besmette-persoon-denkt-besmet-te-zijn-geraakt".
   Zijn er komende weken opmerkelijke verschuivingen in deze resultaten, dan zal het agentschap daar opnieuw over berichten.