

## Communicatie na beslissing van de IMC op 29 april 2020 :

Tijdens de stapsgewijze deconfinement (afbouw van de COVID-19 maatregelen) is het belangrijk dat de screening van patiënten met COVID-19 synchroon loopt met 'tracing'-strategie, meer bepaald met de callcenters van de deelstaten en het centrale platform voor het verzamelen van epidemiologische informatie.

Voor mensen die niet in een collectiviteit worden verzorgd (ziekenhuis, woonzorgcentra, opvang voor gehandicapten, gevangenis, etc.), zal op initiatief van de huisartsenkringen de staalafname worden georganiseerd binnen de eerstelijns zorg.

**Elke individuele arts kan**, als hij of zij de middelen heeft om stalen af te nemen en beschikt over de nodige beschermingsmiddelen, de test zelf uitvoeren. Hij of zij werkt dan nauw samen met het laboratorium waarop gewoonlijk beroep wordt gedaan voor analyses, en haalt de voorraden bij ditzelfde laboratorium.

Indien de arts het wenst, **kan hij zijn patiënten ook doorverwijzen naar een triagepost** dat opgericht is op initiatief van een huisartsenkring en dat een 'testfunctie' zal hebben ontwikkeld (en zich hiervoor georganiseerd).

De **triagepost dat een 'testfunctie' wil aanbieden**, zal patiënten moeten kunnen ontvangen die door de huisarts zijn doorverwezen, maar ook de patiënten die zijn doorverwezen in het kader van het 'traceringssysteem'. De triagepost wordt standaard ('default') geleverd met **beschermingsmateriaal en swaps door het Federaal Platform**. Dit platform zal dan ook de inzameling van de afgenomen stalen, en de verzending ervan naar de analyselaboratoria, organiseren. De resultaten van deze tests worden via het centrale databeheersysteem ter beschikking gesteld van de behandelende arts van de patiënt.

De triagepost kan er echter ook voor kiezen om samen te werken **met andere laboratoria** (van ziekenhuis of privé), die de triagepost dan voorzien van het nodige materiaal, het verzamelen van de stalen en het vervoer ervan naar de laboratoria. Zij zorgen dan ook voor de registratie van de resultaten op het centrale platform voor het verzamelen van de epidemiologische informatie.

Zowel de huisartsen als de triageposten die de stalen afnemen zullen moeten worden **aangesloten op het centrale platform voor het verzamelen van de epidemiologische informatie**, zodat patiënten die positief getest worden in het traceringssysteem worden opgenomen en in de database onder de verantwoordelijkheid van Sciensano worden ingevoerd. Dit veronderstelt dat de **computersysteem van de huisartsen en van de triageposten de connectie maken** met de hiervoor ontwikkelde toepassingen.

De **callcenters van de gemeenschappen en gewesten** die betrokken zijn bij het traceringsproces moeten altijd weten welke triageposten de 'testfunctie' aanbieden, waar ze zich situeren, wat hun openingstijden zijn en welke gemeenten (geïdentificeerd aan de hand van hun postcode) ze bedienen. Dit zou hen in staat moeten stellen om mensen door te verwijzen om getest te worden. Om beter toegankelijk te zijn voor de bevolking **kan eenzelfde triagepost de 'testfunctie' op verschillende plaatsen of in verschillende vormen aanbieden** (drive-in, mobiel team, ...). In dit geval moeten de gegevens met betrekking tot hun locatie, de openingsuren en de bediende gemeenten worden meegedeeld door middel van "testlocatie".

De verschillende locaties waar stalen kunnen worden afgenomen moeten **elke weekday (op de afgesproken tijdstippen) toegankelijk** zijn, met dien verstande dat er een relais kan worden voorzien bij een wachtpost voor weekenddiensten.

Al deze informatie zal ook **ter beschikking worden gesteld van de huisartsen**, zodat zij de patiënten die zij verwijzen naar een triagepost het best kunnen informeren.

Het **Federaal Platform**, dat betrokken is bij de teststrategie, **moet op de hoogte zijn van alle triageposten** die op haar beroep doen voor de levering van (test- en beschermings)materiaal, het transport van de stalen

en de verzending naar de laboratoria. Deze informatie is vanaf het begin essentieel om de levering van het materiaal te organiseren. Voor elk triagepost wordt één leveringspunt aangewezen, ook al organiseert het zijn testfunctie op meerdere locaties.

Indien de triagepost ervoor kiest om samen te werken met een ziekenhuis of een privaat laboratorium, wordt het Federaal Platform hiervan op de hoogte gebracht. Dit moet het Federaal Platform in staat stellen om in te grijpen in situaties waarin het laboratorium niet meer voldoet om alle aan hem gerichte verzoeken te beantwoorden.

De **modaliteiten van de financiering van de triageposten door het RIZIV** blijven van toepassing voor de 'testfunctie'. Ter herinnering: deze financiering dekt de kosten van coördinatie, medische en verpleegkundige diensten en de daarmee samenhangende administratieve kosten. Voor meer info: <https://www.inami.fgov.be/nl/covid19/Paginas/vergoedingen-triagecentra.aspx>

Voor het **verzamelen van informatie** om deze financiering te waarborgen en om de in het kader van de "testfuncties" uitgevoerde activiteit te evalueren, zullen alle betrokken entiteiten overleg plegen om parallelle of redundante registraties te voorkomen.

**Concreet betekent dit dat de week van 4 tot 10 mei een 'inlooperperiode' zal zijn voor het hele systeem. Triageposten die klaar zijn om vanaf 4 mei een "testfunctie" te activeren, worden verzocht hun gemeenschaps- of gewestelijke autoriteit uiterlijk op 30 april (16.00 uur) in kennis te stellen over:**

- de locatie(s) waar zij vanaf 4 mei een "testfunctie" zullen aanbieden en de tijdstippen waarop deze functie toegankelijk is (ten minste eenmaal per dag, met een eventuele doorstroming naar een wachtpost tijdens het weekend)
- de gemeenten waarvoor deze testlocaties bestemd zijn en die deze aan de hand van hun postcode identificeren<sup>1</sup>
- hun keuze om al dan niet beroep te doen op het Federaal Platform voor de levering van materiaal en de verzending van de stalen naar de laboratoria, met vermelding van het (de) laboratorium(s) waarmee ze zullen werken, indien ze niet kiezen voor de optie om samen te werken met het Federaal Platform
- indien reeds beschikbaar, de identificatie van de persoon die in het bezit is van het eHealth-certificaat dat zal worden gebruikt om verbinding te maken met de centrale gegevensbank van het traceringsstelsel.

De betrokken triageposten die ervoor gekozen hebben om met het Federaal Platform te werken, zullen in de loop van het weekend van 2 en 3 mei geleverd worden.

**Vanaf 11 mei zal het systeem volledig moeten worden ingezet. Dit houdt in dat alle gemeenten op het grondgebied onder een "testfunctie" komen te vallen. Triageposten die van plan zijn om in de loop van de week van 4 mei één of meer "testfuncties" te ontplooien, moeten uiterlijk op 6 mei dezelfde informatie (zoals vermeld hierboven) meedelen aan hun gemeenschaps-of gewestelijke overheid. De gemeenschaps-of gewestelijke overheden zullen ervoor zorgen dat hun gehele grondgebied wordt gedekt.**

Indien een triagepost na 11 mei 2020 (en afhankelijk van een kleinere of grotere nood aan testing) een testlocatie wenst te annuleren of toe te voegen, zal het ervoor moeten zorgen dat alle gemeenten die het dekt, bediend blijven en dat de informatie ten minste één week op voorhand naar de verantwoordelijke overheden wordt gestuurd, zodat deze informatie zowel aan de callcenters van de deelstaten als aan het Federaal Platform wordt gecommuniceerd.

---

<sup>1</sup> Tijdens deze "inlooperperiode" worden burgers uit een geografisch gebied dat niet wordt gedekt, door de callcenters doorverwezen naar hun (een) huisarts.