

Webinar Monitoring BCO & dashboard

Voor wie: GGD artsen en verpleegkundige, medewerkers izb, welke zich bezig houden met BCO monitoring

Doelen: informeren over de mogelijkheden van het dashboard en registreren in HPZone.

Agenda:

- 14.30 Welkom en voorstellen (10)(2e)
- 14.35 Waarom registreren zo belangrijk (10)(2e)
- 14.45 Dashboard (10)(2e)
- 15.00 Hp zone invoer (10)(2e)
- 15.15 Vragen (10)(2e)
- 15.30 Afronding (10)(2e)

Script:

Welkom:

- Agenda is zoals hierboven
- Iedereen op mute aub
- We laten hpzone en rapportagetool zien dmv scherm delen. Je hebt een groter beeld als je de sprekers uit beeld haalt via 'hide everyone' en de chat uit beeld haalt.
- Heb je vragen en suggesties voor de rapportagetool: open dan wel de chat. Vragen zullen we verzamelen en in laatste kwartier beantwoorden. Als niet alles besproken kan worden dan zullen we een Q&A nog nasturen met de antwoorden op de belangrijkste vragen.
- Webinar wordt opgenomen dus is terug te kijken, via de go to meeting link (?)

Registreren belangrijk:

- Monitoring is van belang om effect van versoepelen maatregelen te kunnen zien op voorkomen van covid en om de impact van bco te zien. Monitoring is in dit geval het registreren, analyseren en weergeven van de gegevens van de contacten. Om te weten in welke situatie een contact zich voorkomt, tot welke categorie deze behoort en hoe het verloop gaat tijdens de monitoring (klachten, testen, positief worden) hebben we een aantal data nodig op landelijk niveau. Met deze data kan de rapportagetool gemaakt worden, waardoor er directe terugkoppeling is over het verrichte bco in de regio. Daarnaast kan het rinv op landelijk niveau het ministerie van VWS antwoord geven op de stand van zaken van BCO. Zo zijn er een aantal indicatoren vastgesteld die wekelijks gerapporteerd worden aan VWS. Dat gaat op dit moment om aantal contacten per case, % positief van de contacten en % van positieven dat in BCO was. Uiteindelijk zijn dit soort indicatoren van belang voor het ministerie om besluiten te nemen. Op het proces en op de inhoud kunnen we rapporteren. Weten we van de meeste cases de bron, hoeveel contacten krijgen klachten en van welke categorie met name, hoeveel wordt er positief, neemt het aantal contacten toe. Procesmatig: laten contacten zich snel testen, hebben we contacten snel in beeld en waar in het proces is nog een verbetering te maken? Door te weten waar de verspreiding naar contacten plaats vindt kan daar selectiever maatregelen op versoepeld worden, of (tijdelijk) strenger worden gemaakt. Om geen rare fluctuaties te zien is het nodig een goede database

te hebben met zo goed als volledige data. Zodat een fluctuatie in een aantal of cijfer ook een werkelijke fluctuatie is en niet één ten gevolge van registratie kwaliteit. En daarom ook deze webinar en instructie over de invoer van HPZone.

Dashboard:

- Continue verbetering en aanpassing. Vanaf deze week (week 29) zullen er weer meer indicatoren worden toegevoegd. Ten behoeve van verantwoording naar VWS door GGD GHOR, maar ook vanuit RIVM, zijn aantal variabelen nodig om de indicatoren te berekenen.
- We vragen extra de aandacht voor invoer van (nog aanvullen EPI):
 - o Start monitoringsdatum : deze wordt ingevuld als het contact is gesproken
 - o Datum aanmaak dossier van contact = moment dat we in de analyse gebruiken als het moment dat er met de index de contactinventarisatie heeft plaats gevonden. Dus aanmaken contact-dossier als je index hebt gesproken
 - o Test aanvraag: voor
 - o Status aanpassen: nog niet gestart, volgens schema, gemist, tussentijds gestopt, afgerond, overgedragen.
 - o Aantal monitoringcalls: calls registreren
- Tabbladen laten zien
- Data issues op 'meest recent' bovenaan, wordt aan gewerkt
- Data landelijk ter vergelijking erbij wordt aan gewerkt
- Data issues: als aangepast dan heeft dit 1 dag nodig om verwerkt te worden
- Data issues van andere GGD'en: wordt naar gekeken
- Contact is missing als status monitoring niets staat ingevuld
- Suggestie toevoegen van tabblad met aantal cases, gemiddeld en mediaan aantal contacten, inclusief mogelijkheid onder te verdelen per categorie (1, 2a, 2b of 3) wordt aan gewerkt
-

HPZone invoer:

- Als er een uitslag is in een andere regio dan waar gemonitord wordt, dan uitslag actief doorgeven aan de GGD die monitord.
- Als een contact niet bereikt wordt: status op nog niet gestart.
- Type 3 contacten bij klachten wel op persoon registreren, dan labtest invoeren en de uitslag. Verder is persoon niet in monitoring. Tbv LCI is signs and symptoms, lab test en uitslag van belang in LCI rapportage
- Type 3 contacten alleen als grote bulk registreren, niet op persoon. Hiervoor is de COVID-19 contextual setting contact details ingericht

Vragen:

- (10)(2e) heeft vragen uit de chat bijgehouden, zet deze in een word document en geeft het scherm aan (10)(2e) (10)(2e) hij leest de vragen voor en geeft aan wie deze kan beantwoorden (10)(2e)

Afsluiting:

Dank voor bijwonen. Opname via go to meeting link. Q&A komt jullie kant op. Verder ook een korte factsheet met daarop de belangrijkste punten ten behoeve van registratie.

Voor suggesties en vragen mail naar (10)(2e) @rivm.nl

In de komende weken zullen er toevoegingen worden gedaan aan het dashboard. We houden jullie op de hoogte.