

////////////////////////////////////  
**Verslag Task Force (TF) COVID-19 Zorg**  
////////////////////////////////////

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

Er wordt ingegaan op de situatie waarbij een covid-positieve oudere het ziekenhuis verlaat. De herhaaldelijk gestelde vraag daarbij is of een WZC een opname (niet) kan weigeren.

De beste weg en ook gebruikelijk kent verschillende mogelijke sporen. In een dergelijke situatie zijn immers diverse pistes mogelijk: een WZC waar de betrokkene al was en waar andere positieve bewoners zijn, indien betrokkene van thuis komt en daar niet terug kan wegens te fragiel en tijdelijk een residentiële opvang behoeft, een nieuw WZC waar ook een cohorte-afdeling is, een schakelzorgcentrum, ... Momenteel wordt bijkomend nagegaan of ook een erkend herstelverblijf daarin een rol kan spelen. Het komt er finaal altijd op aan regionaal de beste oplossing uit te dokteren en te realiseren.

Vanuit de ziekenhuissector worden de eerste denkoefeningen over een exitstrategie geformuleerd. Daarbij geldt de bezorgdheid dat te zeer zou worden gekozen voor een beroepsgroepenbenadering. Waakzaamheid en een Vlaams standpunt zijn geboden. Voor dat laatste is het onder andere interessant kennis te hebben van het Advies van de Hoge Gezondheidsraad dat op korte termijn wordt verwacht. Is alleszins een thema waarin ook de TF een standpunt moet innemen. Wordt in de loop van volgende week weer opgepikt als agendapunt.

**Terugkoppeling projectgroepen (zie ppt als basisverslag, het onderstaande dient aanvullend daarbij gelezen)**

**Richtlijnen**

Ppt wordt kort toegelicht.

Bijkomende vraag: ook een bezoekenregeling uitwerken voor de revalidatiesector en de revalidatieziekenhuizen. Z&G maakt voorstel conform de andere sectoren.

De TF vraagt zo snel als mogelijk tot resultaten te komen, nog voor 29 april.

De voorgestelde bezoekenstrategie zal in elk geval een gedoseerde en gefaseerde realiteit moeten worden. Ook de immuuntesten kunnen er een rol in spelen.

Er wordt nagedacht over de wenselijkheid om alle zorgpersoneel dat in contact komt met kwetsbare mensen een mondkapje te laten dragen. Iedereen is het erover eens dat dit een meerwaarde zou hebben, zowel in residentiële settings als in de thuiszorg. Maar vanzelfsprekend te realiseren is dat niet vanwege het capaciteitsimpact op het beschermingsmateriaal (chirurgische mondkapjes). Er wordt nagegaan of dat kwantitatief realistisch is.

**Cijfers en monitoring**

Er wordt uitvoerig ingegaan op de toegankelijkheid van de Z&G-gegevens zoals die in de Zorgatlas zijn ontwikkeld. Slotsom: gouverneurs en burgemeesters krijgen toegang tot de gegevens van hun regio. De koepels krijgen informatie over hun leden. In beide gevallen, zoals eerder gesteld, met de finaliteit te kunnen ondersteunen. Andere organisaties kunnen, na goedkeuring van de TF, de macro-gegevens ontvangen om zo inzicht te krijgen in trends. Het Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkunde krijgt, op zijn vraag, inzage in die macro-info.

Het is belangrijk zo correct als mogelijke cijfers te hebben over de covid-19-mortaliteit. In dat verband doet Domus Medica een voorstel om een covid-19- overlijden nauwkeuriger te definiëren en te onderbouwen. Een lid suggereert een testing bij wie in een WZC met een covid-vermoeden overlijdt. Dat laatste kan, maar parallel aan het formele circuit zoals dat nu loopt. Het eerste wordt verder overlegd met Sciensano met het oog op een afgestemde consensus. Wordt vervolgd.

Iemand deed navraag naar een richtlijn m.b.t. het dragen van een mondmasker door bewoners. Daarop is enkel een genuanceerd antwoord mogelijk. Allereerst speelt ook hier het capaciteitsgegeven, wat die optie niet vanzelfsprekend maakt. Daarnaast lukt dat gewoon niet bij sommige bewoners, zoals mensen met dementie. Als het al gebeurt lijken linnen/stoffen mondmaskers aangewezen.

### **Psycho-sociaal welzijn**

De TF vraagt de verbreding van de site dezorgsamens.be, zoals eerder afgesproken. Dat moet nu onverkort gebeuren. De betrokken leden van de Projectgroep bezorgen asap hun vragen tot verbreding aan Zorgnet-Icuro dat voor de implementatie ervan zorgt. Op de volgende Projectgroep van dinsdag wordt die actie gevalideerd.

### **Afspraken communicatie**

Er vertrekt geen communicatie

### **Varia**

Er wordt gemeld dat het logistieke proces van het testen soms nog moeilijk verloopt. Z&G kent dat probleem en heeft afspraken gemaakt om tot een meer gestroomlijnde aanpak te komen.

Er wordt nog eens gepolst naar een brief voor het VAPH en de jeugdhulp, analoog aan deze voor de WZC, over het inzetten van externe ondersteuning. Het kabinet maakt er werk van.