

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

Er is geen onmiddellijk nieuws te melden.

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

Richtlijnen

De TF beraadt zich over **vier vragen** die de clusterwerkgroep bezoekregeling woonzorg stelt.

Wat het peilen betreft naar een medisch onderbouwd kantelpunt dat mee het moment van toestaan van bezoek in woonzorgcentra bepaalt, stelt de TF na overleg een dubbele invalshoek voor: enerzijds kan rekening worden gehouden met beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad, anderzijds is de curve van het aantal besmettingen in de woonzorgcentra een relevante indicatie. Op basis van deze elementen kan de TF zich, mee op voorstel van de clusterwerkgroep, later uitspreken over een mogelijk kantelpunt en startmoment. Voor het eerste wordt gekeken richting de maatregelen zoals nu voorzien voor 18 mei, voor de tweede naar de monitoring die op korte termijn beschikbaar zal komen en waaruit de besmettingsinformatie op sectoraal niveau duidelijk zal worden.

De TF stemt er daarnaast mee in dat bezoek in een woonzorgcentrum slechts kan als in elk geval een eerste testronde voor bewoners en personeel heeft plaats gehad. Wat het hertesten betreft geldt het perspectief van de verdere uitrol zoals die in de teststrategie is bepaald.

De vraag m.b.t. de mondkmaskers (het zelf aanreiken aan de bezoekers van een chirurgisch mondkmasker, desgevallend tegen betaling door de bewoner), leidt tot een dialoog die uiteindelijk uitkomt bij de fundamentele keuze om aan te sluiten bij en te vertrekken van het maatschappelijk discours over mondkmaskers en mondkmaskergebruik t.o.v. de burger. De burger, en mutatis mutandis de bezoeker in een woonzorgcentrum, draagt een mondkmasker om de andere, de bewoner te beschermen. Een stoffen mondkmasker volstaat daartoe. Als de bewoner zelf geen mondkmasker kan dragen, is het aangewezen dat de bezoeker een chirurgisch mondkmasker draagt. Voortbouwend op die logica zorgt de overheid voor een extra levering aan de woonzorgcentra, die hen in staat moet stellen tot eind juni een passende bezoekregeling te organiseren. Er wordt opgemerkt dat behalve de mondkmaskers ook andere aspecten erg belangrijk zijn in de bezoekregeling zoals afstand houden en handhygiëne.

Voor de vraag naar bijkomend personeel heeft de TF begrip. De situatie in de woonzorgcentra is inderdaad precair. Daar staat evenwel tegenover dat de beoogde versterking op korte termijn, gelet op het feit dat de gezochte profielen knelpuntberoepen zijn, niet evident te realiseren is. Er is ook het budgettaire gegeven, het feit dat de woonzorgcentra budgetgarantie krijgen en bij een eventueel ingaan op de vraag ook de regelgevende consequentie. Bovendien is er de nog lopende ondersteuning uit andere sectoren. Er wordt ook voorgesteld de discussie over personeel in de woonzorgsector ten gronde te bespreken na corona. Daarop verder redenerend komt de TF uit bij een aantal alternatieven die ook tot de beoogde ondersteuning kunnen bijdragen. Er wordt gesuggereerd een beroep te doen op vrijwilligers, onder meer via 'helpdehulpers', er kan

een pool van vrijwilligers worden opgeleid, er kunnen studenten worden ingezet, er is de reeds aanwezige ondersteuning vanuit de gezinszorg, er kan creatief worden omgesprongen met infrastructuur en bezoekaanpak. Deze sporen worden verder onderzocht, flankerend aan het verder uitschrijven van een bezoeksregeling door de clusterwerkgroep.

Wat de **bezoekersregeling** betreft komt een beslissing op zaterdag voor de thuiszorg net te vroeg. Reva en geestelijke gezondheidszorg komen wel aan bod. Ook IBW en GAW zit in de pijplijn, maar is afhankelijk van beslissingen van de Veiligheidsraad over bezoek in individuele woningen.

De Projectgroep heeft ook een eerste voorzet gegeven voor het uitwerken van een 'heropstart' van resp. vormen van groepsopvang, mobiele en ambulante zorg. Dat zal gebeuren naar het beeld van het proces bezoekersregeling, met ruimte voor maatwerk en ook vertrekkend van een corpus van basisrichtlijnen. De clusters die daarvoor zijn voorgesteld worden geamendeerd: de diensten voor vrijwilligerswerk worden toegevoegd, de cluster 'gezinszorg' wordt de cluster 'thuiszorg en thuisverpleging'. Er moet ook worden nagegaan of de diensten voor verslavingszorg gevat zijn in de voorgestelde clusters.

Psycho-sociaal welzijn

Aansluitend bij de toelichting bij de ppt, wordt gevraagd dat de webinar van De Zorgsamen op 2 mei zou worden gepromoot door onder meer de koepels. Dat geldt ook voor het invullen van de maandelijkse Barometer. Om dat zinvol te kunnen doen wordt alvast de timing daarvoor verlengd tot 5 mei middernacht. Er wordt ook melding gemaakt van twee concrete actiepunten i.v.m. verlies en rouw. Een brochure van de CAW-groep wordt gedeeld en er is een procedure in de maak om nabestaanden pro-actief te benaderen.

Planning Projectgroepen

De voorgestelde planning wordt aanvaard. Dat betekent dat de TF niet samenkomt op 1 mei, 4 mei en 8 mei

Communicatie

Er wordt geen communicatie uitgestuurd.

Varia

Het dashboard is nog niet toegankelijk voor sommige koepels. Wordt gemeld aan de verantwoordelijken.

Een ziekenhuis wil voor de pre-screening in het licht van een ingreep een beroep doen op thuisverpleging voor een covid-test. Dat is niet meteen de bedoeling. Het ziekenhuis in kwestie zal worden gecontacteerd.