

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

De situatie wordt permanent gemonitord. We zitten in een 'plateaufase'. Er is wel sprake van bezorgdheid over welke kant het zal uitgaan, ook omdat de huidige IC-bezetting al betekenisvol is.

Opvolging actuele situatie

De Taskforce neemt kennis van de actuele situatie op het vlak van besmettingen en uitbraken. We verwijzen daarvoor naar de ppt die met dit verslag één geheel vormt.

Aansluitend bij de presentatie volgt een duiding over het te verwachten effect van de vaccinaties op de uitbraken in WZC. Bepalend element daarbij is de tijd die nodig is voor de werkzaamheid van het vaccin na de prikmomenten. Daarmee rekening gehouden is de tweede helft van februari een richttijd om het vaccinatie-effect in de WZC te zien.

Projectgroep Richtlijnen

De richtlijnen worden aangepast aan de beslissingen van het Overlegcomité (isolatieperiode en testgebeuren); Z&G geeft een tekstuele voorzet, andere sectoren inspireren zich daarop.

Zoals vorige week gemeld worden Ag-sneltesten voor bezoekers voortaan via het e-loket ter beschikking gesteld aan WZC die daarmee aan de slag willen, met respect voor de daarbij afgesproken randvoorwaarden; voor de VAPH-voorzieningen en de PVT worden operationele afspraken gemaakt.

De Projectgroep, en de Taskforce sluit zich daarbij aan, stelt voor dat de Projectgroep Testing nagaat of de bredere inzet van sneltesten aangewezen is, bvb in de jeugdhulp? De voorzitter van de PG Testing noteert die vraag.

Een aantal WZC die het gebruik van FFP2-maskers oplegt aan bezoekers, wordt herinnerd aan de in dat verband vigerende richtlijnen. Een lid geeft in dit verband duiding bij de FFP2-keuze van een inrichtende macht en verwijst naar het mogelijk (preventief) effect, bvb tussen het eerste en tweede vaccinatiemoment en met het oog op het vermijden van een tijdelijke lockdown.

Er is in de Projectgroep, gelet op de evoluties op dat vlak op het terrein, eensgezindheid over het belang van duidelijke informatie over resp. het opschorten van bezoekrecht en wie daartoe op welke manier beslist en kan beslissen. Uitgangspunt daarbij blijft een – eventueel beperkte- fysieke bezoekmogelijkheid; een volledige lockdown is toegelaten op formele beslissing van de Gouverneur en/of Burgemeester maar met een beperking in tijd en met een duidelijk perspectief inzake een heropstart. Daarbij moeten de alternatieve mogelijkheden (raambezoek, videogesprekken, enz.) mogelijk blijven.

De Taskforce sluit zich daarbij aan en beslist tot een brede en gediversifieerde communicatie: van de koepels naar hun leden, van de agentschappen naar hun voorzieningen, van de ouderenraad naar de gebruikers, ...

Daarnaast is het cruciaal ook de lokale besturen te vatten, gelet op de realiteit en hun impact in een aantal regio's. Dat wordt meegenomen in de nieuwsbrief van het crisiscentrum van de Vlaamse Overheid.

Projectgroep Cijfers en monitoring

De Taskforce neemt kennis van de stand van zaken m.b.t. de ZorgAtlas. Concreet: het dashboard voor quarantaine-attesten is beschikbaar voor de gemeenten en 240 gemeenten hebben ondertussen de toegang aangevraagd; de vaccinatieteller is gelanceerd en maakt gebruik van twee databronnen, Data vaccinnetplus (dat ook door Sciensano wordt gebruikt) en de data van het e-loket (deze bron genereert bijkomende informatie over gebruikers (nu nog van de WZC, later ook van de andere voorzieningen)).

De Taskforce beslist na overleg dat de WZC-bevraging en -registratie wordt verder gezet, ook in het weekend, en wel tot 10 dagen nadat alle bewoners en het personeel zijn gevaccineerd (twee prikken).

De Taskforce beslist ook dat de bevraging m.b.t. de vaccinaties via het e-loket in de WZC blijft lopen tot op het einde van de vaccinatiecampagne.

Tot slot vraagt de Taskforce dat wordt nagegaan of een koppeling mogelijk is met de federale vaccinatie-database, en dat om de opvolging van de vaccinatiegraad bij bepaalde doelgroepen door de eerstelijnszones te faciliteren.

Projectgroep Psycho-sociaal welzijn

Wat DeZorgSamen betreft wordt gemeld dat de Webinar 'Minder piekeren, meer slaap' (23-01) massaal is gevolgd door ca. 900 deelnemers. Ook het websitebezoek is betekenisvol: meer dan 80.000 websitebezoekers tot nu toe.

De lancering van de zorgscreeener is uitgesteld naar 1/02 omdat een aantal privacy-elementen dient uitgeklaard.

De Projectgroep kreeg een duiding van Domus Medica over de thematiek van 'huisartsen en psychosociale zorg in Covid tijd'. Daarbij kwamen onder meer volgende aspecten aan bod: het sensibiliseren van patiënten om de huisarts op te zoeken, ook en bij uitstek bij psychische klachten, een brochure met vuistregels voor huisartsen in dat verband, de samenwerking met de CAW en met het eerstelijns psychologisch aanbod en het belang van zelfzorg voor huisartsen.

Op basis van een bevraging bij huisartsen daarover heeft Domus Medica een winterplan opgesteld met kernprincipes om huisartsen te ondersteunen in het afgrenzen en uitvoeren van hun kerntaken tijdens de winter. We verwijzen naar de ppt van de vergadering die dat concreet maakt.

Feedback vaccinatie zorgsectoren

De Taskforce neemt kennis van de mondelinge toelichting bij de laatste stand van zaken. Die wordt mee toegelicht aan de hand van een ppt die eerder is gebruikt voor de gouverneurs.

Aan bod kwamen onder meer de stand van zaken en de planning van de vaccinaties, de prioriteitenregeling en de plaats van specifieke doelgroepen daarin en meer specifiek de plaats van mantelzorgers, het bepalende criterium dat de leeftijd is en blijft, het belang van omzichtig communiceren, de positie van personeel dat zich niet laat vaccineren, het oplijsten en identificeren van wie op basis van de overflow van dosissen is gevaccineerd, alsook waardering voor het werk van Zorg en Gezondheid.

Communicatie

Vanuit de Taskforce komt er geen actieve communicatie. De eerder genoemde 'bezoek-communicatie' vindt uiteraard wel doorgang.

Varia

Er worden geen bijkomende variapunten aangebracht.