

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

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

De situatie wordt permanent gemonitord. Geen bijzonder nieuws te melden.

**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 neemt de Taskforce er kennis van dat de telefoonpermanentie de kaap van 6000 casussen, aangebracht door zorgprofessionals, heeft overschreden. Opmerkelijk is dat de laatste tijd het aantal oproepen opnieuw toeneemt. Dat heeft te maken met vragen over de vaccinatiestrategie, de test-aanpak en de virusvarianten die opgedoken zijn.

Eveneens aansluitend bij de presentatie benadrukt de Taskforce het belang van het blijvend aanhouden van de hygiëneregels. We stellen immers vast dat de vaccinatiecontext soms aanleiding geeft tot een minder stringent omgaan met deze regels. Ook Zorginspectie signaleert dat. Opvallend is in dit verband dat ook de vragen voor een hygiëne-opleiding afnemen. Daarom de vraag aan de koepels om waar mogelijk het belang te blijven beklemtonen van de basisregels en van de opleiding. Aanvullend wordt door een lid het belang onderschreven om deze boodschap veelvuldig en via verschillende kanalen te (blijven) herhalen. Als dat door wetenschappers of artsen gebeurt verhoogt dat het effect van de boodschap.

**Projectgroep Richtlijnen**

De Taskforce neemt kennis van de aanpassing van de richtlijnen voor de woonzorgcentra en de thuiszorg aan de recente beslissingen van het Overlegcomité. Voor de woonzorgcentra ligt de focus bij het aspect 'kappers'. Voor de andere contactberoepen volgt een aparte mededeling. De kaderrichtlijn thuiszorg vermeldt ook al de beslissing over de andere contactberoepen die ingaat op 1 maart. Op vraag van een lid wordt bevestigd dat het element 'kapper' in de kadernota thuiszorg slaat op de regionale en lokale dienstencentra. Een lid uit haar bezorgdheid over het toelaten van kappers in de dienstencentra omdat het kwetsbare ouderen betreft die nog niet gevaccineerd zijn, in tegenstelling tot bewoners in een woonzorgcentrum.

**Projectgroep Psycho-sociaal welzijn**

Deze Projectgroep heeft niet vergaderd. Er waren geen agendapunten.

**Feedback vaccinatie zorgsectoren**

De Taskforce neemt kennis van de mondelinge toelichting bij de laatste stand van zaken. Daarop ontspint zich een dialoog waaruit we volgende aandachtspunten distilleren:

-het blijft de bedoeling dat de vaccinatiecentra starten in de week van 15 februari, weliswaar tegen een traag ritme gelet op het stokken van de vaccin-aanvoer;

-het ongenoegen over het vaccinatieperspectief in sommige deelsectoren groeit; dat is zeker het geval voor de VAPH-sectoren 'autonome dagcentra' en 'woon- en dagondersteuning'; de koepels krijgen niet uitgelegd waarom deze groepen niet samen met de residentiële werkvormen gevaccineerd kunnen worden; een analoge ontevredenheid zien we in de sector kinderopvang; ook de omschrijving van sectoren in de prioriteitenlijst en met name de onduidelijkheid over wat onder een aantal groepen juist kan en moet worden begrepen versterkt de onvrede;

-op de vraag hoe binnen een doelgroep wordt geprioriteerd, wordt bevestigd dat dat per leeftijd gebeurt, van oud naar jonger;

-naar aanleiding van de heersende communicatie over het AstraZeneca-vaccin meldt een lid grote bezorgdheid over het impact van de twijfels die daarbij worden geformuleerd; die bezorgdheid slaat met name op het risico van een afnemend vertrouwen bij het zorgpersoneel en de bevolking, met als mogelijk gevolg een verminderde vaccinatiebereidheid en, daardoor, een globaal lagere vaccinatiegraad; daar wordt de vraag aan gekoppeld dat de overheid zowel in het algemeen, maar zeker over het AstraZeneca-vaccin, ondersteunend en geruststellend communiceert, maximaal ondersteund door wetenschappers en wetenschappelijke evidentie;

-die uitdaging geldt ook breder en is voor een aantal leden aanleiding tot een oproep tot solidariteit; we staan samen voor de gigantische uitdaging om de komende maanden, wetend dat de beschikbaarheid van vaccins zeker de eerste tijd te beperkt zal zijn, de solidariteit tussen sectoren en doelgroepen, die er toch was de voorbije maanden, aan te houden; dat veronderstelt een communicatie van elkeen die focust op pragmatiek en die het vizier houdt op het uiteindelijke doel, nl een vaccinatiebereidheid in stand houden die garant staat voor het realiseren van groepsimmunitet; het logistieke probleem van te weinig beschikbare vaccins mag dat perspectief niet overschaduwen.

## **Communicatie**

De Taskforce neemt kennis van een voorstel tot communicatie van de Projectgroep Richtlijnen over de bezoeksregeling. Boodschap is dat er nu geen ruimte is voor versoepelingen, maar dat we werk maken van een aanpassing die rekening houdt met én de vaccinatiesituatie in het woonzorgcentrum of een andere voorziening, én de algemene viruscirculatie en zijn impact op ziekenhuisopnames en sterftcijfers, en het op stapel staande advies van de GEMS.

De Taskforce stemt in met de communicatie als wordt toegevoegd dat de ruimte die er momenteel is in de bestaande bezoeksregeling toelaat meer te doen dan het minimaal verplichte.

Zo aangepast kan de communicatie vertrekken naar de woonzorgcentra. Er komt op dit moment geen persbericht.

Van het nog te formuleren advies door de GEMS schetst de voorzitter een embryonale structuur. Die wordt alvast goed onthaald. De hoop wordt uitgesproken dat het advies er snel komt. Het kan de verdere communicatie naar onder meer de woonzorgcentra, maar ook naar de andere voorzieningen, richting geven.

## **Varia**

In de varia wordt gemeld dat duidelijkheid over het vaccineren van stagiairs (onder meer in de eerstelijns) op korte termijn nodig is. Dit kan in de Projectgroep Externe Partners worden geagendeerd.