

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

De situatie in de ziekenhuizen blijft precair. De druk schommelt licht, maar neemt niet af.

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. We vermelden twee belangrijke vaststellingen: de registratiegraad is sterk afgenomen (wat opvolging vraagt) en in de kinderopvang is er een kentering ten goede. Volgende keer zal specifiek worden gerapporteerd over de relatie tussen besmettingen en uitbraken enerzijds en de vaccinatiegraad en -situatie anderzijds. Vanuit de GEMS wordt op dat vlak gemeld dat uitbraken vaak gebeuren door besmettingen met varianten, dat de bewoners minder ernstig ziek zijn en dat wie toch zieker wordt vaker niet gevaccineerd is.

Projectgroep Richtlijnen

Z&G bereidt een meer analoge benadering voor van de WZC en de GAW/SFG (ongeacht autonoom/niet-autonoom, fysiek verbonden/niet-fysiek verbonden) die voldoen aan de drempelwaarden inzake vaccinatiegraad.

In een eerste stap ligt de focus daarbij op de mogelijkheid om activiteiten te organiseren, mits het respecteren van de nationale (horeca-)bepalingen en de gebruikelijke beschermende maatregelen.

Inzake “bezoek” blijven de huidige bepalingen gelden, en dus ook het onderscheid. Dit betekent dat: autonome GAW/SFG de nationale richtlijnen volgen, de (fysiek) verbonden GAW/SFG houden aan de richtlijnen AZG.

Voor externe dienstverleners (thuisverpleegkundigen, onderhoudsmedewerkers,) blijven de geldende hygiënemaatregelen (afstand houden, dragen van een mondneusmasker,) onverminderd gelden.

Op vraag van een lid op welke basis de vaccinatiegraad in een GAW moet worden bepaald, wordt aangegeven dat de bewoners eerst in aanmerking worden genomen en dat het personeel best pragmatisch wordt benaderd. Zo kunnen niet de verschillende externen per definitie worden meegeteld. Voor hen blijft het wel cruciaal, zoals hiervoor al gesteld, dat ze alle hygiëne- en beschermingsmaatregelen strikt blijven volgen.

In die context wordt nog meegegeven dat de vaccinatiegraad en -aanpak in de GAW onderling verschilt. Sommigen gingen in op het reguliere aanbod, anderen werkten samen met vaccinatiecentra of tekenden een eigen aanpak uit. Dat gegeven en de uitkomst ervan bepaalt uiteraard mee de mogelijke uitvoering van richtlijnen.

Verwijzend naar de vraag gesteld in de vorige Taskforce hoe het komt dat de kappers in de Brusselse WZC wel aan de slag kunnen, meldt de voorzitter dat dat gebeurt op basis van een advies van de Brusselse gezondheidsinspectie. Ze voegt daaraan toe dat dat wel enkel geldt voor bewoners die gevaccineerd zijn, een discriminerend onderscheid waarvoor Vlaanderen niet kiest.

Aan de Projectgroep Richtlijnen wordt gevraagd verder na te denken over mogelijke versoepelingen (van de bezoekersregeling). Daarbij zijn de beslissingen van het Overlegcomité uiteraard mee bepalend. De voorzitter

maakt in dit verband melding van een GEMS-plus-overleg dat momenteel de impact van het gevaccineerd zijn, globaal, maar ook in onze zorgvoorzieningen in kaart brengt.

Projectgroep Materiaal

Deze Projectgroep is niet samengekomen bij gebrek aan agenda.

Projectgroep Externe Partners

Er lagen geen agendapunten ter bespreking voor in deze Projectgroep.

Feedback vaccinatie zorgsectoren

De voorbije week was een kwantitatieve topweek: er werden ruim 350.000 vaccins toegediend. Vanaf eind mei tot midden juli wordt de grootste vaccinatiegolf verwacht.

Momenteel wordt de vaccinatie voorbereid -en gebeurt die ook al- van de groep met grotere kwetsbaarheid, en dat op basis van de mutualistische databanken en aanduidingen door de huisartsen. De verwachting is dat die doelgroep tegen eind mei gevaccineerd kan zijn.

Op de vraag of wie niet gevaccineerd is, bijkomend wordt aangesproken, komt een antwoord dat uitgaat van een onderscheid tussen wie bewust geweigerd heeft en wie door omstandigheden een prik heeft gemist. De eerste groep wordt niet meer benaderd, de tweede kan zelf via de huisarts of het vaccinatiecentrum solliciteren voor een prik, die dan ook wordt ingewilligd.

In dat verband wordt gesignaleerd dat het soms toch nodig is dat de populatiemanager zicht krijgt op wie wel of niet gevaccineerd is. Dat is privacygewijs niet evident, maar anderzijds voor het monitoren en het bereiken van een hoge graad van vaccinatie (in bepaalde doelgroepen) toch wel relevant. Het agentschap bereidt op vragen in die zin een antwoord voor.

Op de vraag of het drukken van uitnodigingen nog problemen oplevert, wordt in eerste instantie ontkennend geantwoord, maar de situatie zal worden nagegaan.

In de collectieve voorzieningen loopt het vaccinatieproces naar zijn eind. Er wordt gevraagd eventuele problemen te melden. Een eerste navraag in dat verband tijdens de vergadering leidt tot de vaststelling dat er momenteel door het werkveld geen moeilijkheden worden gesignaleerd.

Er wordt ook ingegaan op de problematiek van het J&J-vaccin. De firma heeft immers zelf gevraagd het vaccin niet meer toe te dienen in afwachting van een uitspraak van de bevoegde diensten (FDA en EMA). Die uitspraak wordt in de komende dagen verwacht. Dat is onder meer belangrijk omdat op het vaccin werd gerekend om huisartsen toe te laten thuisvaccinaties uit te voeren.

Of mensen die eerder Covid hadden een tweede Pfizer-prik nodig hebben, is een vraag die momenteel voorligt voor advies bij de Hoge Gezondheidsraad. Een antwoord wordt op korte termijn verwacht. Dat advies kan van invloed zijn op de globale vaccinatiestrategie en een opstap naar het sneller bereiken van groepsimmunitet betekenen.

Communicatie

Er is geen communicatie gepland.

Varia

In de varia wordt gemeld dat eerder gesignaleerde moeilijkheden in de samenwerking tussen provinciale consortia thuisverpleging en vaccinatiecentra gunstig evolueren.

Aanpassingen aan de richtlijnen die conform zijn aan de beslissingen van het Overlegcomité hoeven geen formele bekrachtiging van de Taskforce. Zij worden principieel overgenomen. Andere en specifieke beslissingen

vragen uiteraard wel een formeel fiat van de Taskforce en een voorafgaande bespreking in de Projectgroep Richtlijnen. In het licht daarvan nopen beslissingen van het Overlegcomité van deze vergaderdag niet als vanzelf tot een vergadering van de Taskforce, waardoor de volgende vergadering binnen veertien dagen bevestigd kan worden.