

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

De situatie in de ziekenhuizen is momenteel stabiel. De opnames zitten op een plateau. Maar waakzaamheid blijft zeker geboden.

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 krijgt de Taskforce een toelichting over een eerste analyse van post-vaccinatie-uitbraken in WZC. De resultaten daarvan dienen omzichtig bekeken. Het staal waarop wordt gewerkt is immers nog beperkt tot momenteel 8 WZC. Toch zien we al een aantal voorzichtige krachtlijnen: het percentage besmettingen is groter als de uitbraak zich situeert bij een nog niet volledig afgeronde vaccinatiecycle; als deze cyclus wel volledig is doorlopen zien we minder besmettingen en minder vaak symptomen. Deze voorlopige bevindingen illustreren alvast het positieve effect van het vaccineren en het gevaccineerd zijn. Meer informatie in de ppt die is gepresenteerd tijdens de vergadering en die op Teams wordt opgeladen.

Naar aanleiding van een vraag over de quarantaineduur bij besmettingen met de Britse variant (of die niet moet verlengd worden), wordt erop gewezen dat de quarantainemaatregelen in het algemeen op het niveau liggen waar de RAG ze bewust en uit voorzichtigheid heeft gelegd. Daarbij blijft een periode van 10 dagen gehandhaafd, alleen is het zo dat bij een tweede negatieve test op dag 7 de quarantaine kan stopgezet worden. Het gevaccineerd zijn zelf heeft ook geen impact op de test- en tracing-maatregelen. Die blijven dezelfde voor wie gevaccineerd of niet gevaccineerd is.

Projectgroep Psycho Sociaal Welzijn

De Taskforce wordt herinnerd aan de mogelijkheid van een pro-actieve contactname met hulpverleners die daar nood aan hebben. Zij kunnen via de Zorgscreener worden toegeleid naar het platform Flanders Wellweb en via die weg en een triage door de preventiediensten (EDPBW) naar hulpverlening in de eerste lijn verwezen worden. Er wordt gevraagd, zowel aan de administraties als aan de koepels, die mogelijkheid verder onder de aandacht te brengen en mee bekend te maken.

De Taskforce neemt ook kennis van de stand van zaken van DeZorgSamen. Daarbij wordt gefocust op de webinars die op stapel staan.

Collega's van Sciensano lichten de resultaten toe van de zesde Power²Care-bevraging bij zorgverleners. We verwijzen naar de ppt die wordt opgeladen op Teams en naar het volledige rapport dat ter beschikking wordt gesteld op de site van Sciensano.

We pikken uit de presentatie de volgende elementen.

Op het vlak van het persoonlijk welzijn blijven symptomen van chronische stress herkenbaar aanwezig. Ook de indicaties van concentratiestoornissen, zich niet voldoende kunnen ontspannen en een gevoel van

vermoeidheid blijven hoog. Dat kan -een voorzichtige te formuleren aanname- een impact hebben op de kwaliteit van zorg en blijft dus in elk geval een aandachtspunt.

Op het professionele niveau zien we dat het aantal mogelijke 'uitstappers' uit de zorg constant blijft. Ook het gevoel er soms alleen voor te staan blijft aanwezig.

Er zijn ook positieve vaststellingen: ongeveer de helft van de zorgverleners ervaart voldoende steun, heeft het gevoel een verschil te kunnen maken en ervaart nog steeds een teamgevoel met de collega's.

Wat de steun betreft blijven de partner en de directe collega's een sleutelrol spelen. Een aandachtspunt is de mate waarin leidinggevendenden een ondersteunende rol kunnen spelen. Professionele steun is voor een aantal zorgverleners aan de orde, meer van hen geven aan daar nood aan te hebben gehad, zonder die evenwel daadwerkelijk in te schakelen.

Op vraag van een lid of de gegevens toelaten meer gedetailleerd inzicht te krijgen in bvb hoe verpleegkundigen in ziekenhuizen zich voelen t.o.v. verpleegkundigen in andere settings, wordt bevestigend geantwoord. Dergelijke meer gerichte informatie is te verwachten bij verdere analyses en zal aan de Taskforce worden megedeeld.

Projectgroep Testing

De Projectgroep Testing ging al een week geleden door en de toen gemaakte dia's voor de ppt illustreren hoe snel de COVID-situatie verandert ... We verwijzen naar de ppt die vrij omstandig is. We signaleren hier enkele aspecten die in de toelichting zijn benadrukt.

De keuze voor het gebruik van zelftesten in het onderwijs opent perspectieven, maar noopt tot een goede opvolging.

De verkoop van zelftesten loopt goed. Op 3 april al waren er 225K verkocht.

Het gebruik van sneltesten gaat minder vlot. Dat heeft te maken met het feit dat daarvoor de tussenkomst van een professional vereist is. Ook het blijvend gebruiken daarbij van lange neuswissers is een factor die het vlotte gebruik niet bevordert.

In de kinderopvang zijn zelftesten voorzien tegen eind mei. Dat roept bij een lid de vraag op of het gebruik van sneltesten tot dan geen soelaas kan bieden. De wil daartoe is zeker aanwezig, maar de interventie van een professional is niet evident in deze sector.

De testcapaciteit blijft ondertussen ruim voldoende. Het aantal aanvragen voor PCR-testen vermindert.

Op het vlak van het vaccineren wordt gewezen op de lagere vaccinatiegraad in Wallonië en Brussel.

Tot slot vermelden we dat momenteel onderzoek loopt over de besmettelijkheid van wie al gevaccineerd is. Definitieve resultaten zijn er nog niet, wel indicaties dat de besmettelijkheid van wie gevaccineerd is eerder vermindert.

Een lid polst naar hoe we kunnen omgaan met personeelsleden die omwille van risicofactoren niet actief zijn en ondertussen toch gevaccineerd. Een algemene regel is daarvoor niet vast te stellen. De situatie in kwestie zal bepalen wat mogelijk is. Daarbij speelt de arbeidsgeneeskundige dienst een cruciale rol.

Wat het aspect quarantaine betreft wordt gevraagd of voor personeelsleden die terugkeren uit een rode zone en in quarantaine moeten, het inzetten van testen ervoor zou kunnen zorgen dat de betrokkene aan het werk kan. We komen daar verder op terug.

Projectgroep Richtlijnen

De Taskforce stemt in met volgend voorstel van de Projectgroep om de richtlijnen voor de WZC aan te passen, en dat vanaf 8 mei:

- 2 nauwe contacten kunnen voortaan samen aanwezig zijn bij een bewoner als ze behoren tot een zelfde huishouden
- Sociale contacten, met voorzorgsmaatregelen, kunnen onbeperkt, wel ingebed in afspraken op maat van het woonzorgcentrum
- Buitensituatie: interfederaal kader geldt

- Uitgangsregeling kan bij nauwe contacten en beperkt tot dat huishouden (waarbij de Taskforce vraagt de formulering 'Uitgangsregeling' te vervangen door 'bezoek buitenshuis')
- Opnamebeleid:
 - Voor wie gevaccineerd is: een test, geen quarantaine (waarbij de Taskforce de vrijheid wil laten aan de voorzieningen om, op basis van hun risico-analyse, toch een week quarantaine in te stellen)
 - Voor wie niet gevaccineerd is: een test en quarantaine tot resultaat gekend is
 - Bij de overstap van een WZC/ZH naar een WZC: overleg tussen de twee voorzieningen is bepalend, een HRC-regeling is enkel van toepassing als de voorziening van herkomst recent een uitbraak kende.
- De cafetaria kan weer openen als ontmoetingsruimte, enkel voor bewoners en bezoek, met voorzorgsmaatregelen (afstand, neusmondmasker bij verplaatsingen, ...)
- Interne organisatie: bewoners kunnen vrij bewegen zonder restricties, zorgverleners blijven 'beschermd' optreden;
- Niet medische contacten: het interfederale kader geldt met inbegrip van de eerder bepaalde modaliteiten, externe animatoren kunnen nog niet, seksuele dienstverlening evenmin.

Een lid vraagt dat in de communicatie wordt bewaakt dat WZC duidelijk begrijpen dat voor het bezoek door de twee nauwe contacten eigenlijk nauwelijks of geen beperkingen meer kunnen worden ingesteld.

Andere leden wijzen toch op het blijvend belang van behoedzaamheid vanwege een bezorgdheid, ja angst voor nieuwe opflakkingen die het gevolg kunnen zijn van de versoepelingen die er op korte termijn aankomen. In elk geval is er de noodzaak om de situatie blijvend te monitoren en alert te reageren. Zo kunnen en zullen ook de ventilatieregels opnieuw onder de aandacht worden gebracht.

Bijkomend beslist de Taskforce om het voorstel van aanpassing van de kaderrichtlijn thuiszorg, met de focus op Lokale Dienstencentra goed te keuren (ingangsdatum 8 mei):

- Het interfederale kader wordt overgenomen (dus onder meer: met 4 buiten wordt met 10 buiten)
- Werking op terrassen en georganiseerde activiteiten tot 25 is mogelijk conform het maatschappelijk geldende kader
- Als een LDC de cafetaria deelt met een WZC, dan geldt de regeling voor WZC

Daarnaast beslist de Taskforce dat zorgpersoneel dat terugkeert uit een rode zone professioneel (niet privé) vrijgesteld kan worden van quarantaine als de zorgcontinuïteit daar dwingend toe noopt; dat geldt nooit als het gaat om terugkeerders uit Indië, Brazilië en Zuid-Afrika. Dan geldt altijd quarantaine en maximale voorzichtigheid.

De Taskforce neemt er kennis van dat de Projectgroep eventuele versoepelingen voor de dagcentra bespreekt tijdens haar volgende vergadering.

De Taskforce stemt er principieel mee in dat het vakantie-aanbod in de jeugdhulp en voor personen met een handicap conform de interfederale beslissingen gebeurt, zoals vertaald in de protocols van de Ambrassade.

Tot slot stemt de Taskforce ermee in dat er bij gelegenheid door de administraties en de koepels wordt gecommuniceerd naar de voorzieningen dat het niet kan dat studenten worden geweigerd omdat ze niet gevaccineerd zijn.

Projectgroep Externe Partners

De Taskforce neemt kennis van recente cijfers die de werking van helpdehulpers concreet maken. Die cijfers zijn terug te vinden in de ppt die, zoals voor elke vergadering van de Taskforce, samen met dit verslag één geheel vormt. De Taskforce neemt er ook kennis van dat het finaal de bedoeling blijft te komen tot één platform vrijwilligerswerk.

Feedback vaccinatie zorgsectoren

Dit punt wordt bij afwezigheid van het aanspreekpunt niet expliciet besproken. De vraag of er nu al duidelijkheid is over het toedienen van 1 of 2 Pfizer vaccins aan wie COVID-19 heeft gehad, krijgt als antwoord dat dat geagendeerd is op de Taskforce vaccinatie van morgen.

Communicatie

Er zal worden gecommuniceerd over de aanpassing van de richtlijnen voor de WZC, in die volgorde: voorzieningen, leden van de Taskforce, pers.

Varia

In de varia wordt gemeld dat de coronalijn vanaf 1 mei wordt opgenomen door de Woonzorglijn wegens nog te weinig gerichte vragen.

Een lid signaleert het belang om het inreisverbod uit Indië, Brazilië en Zuid-Afrika Europees te regelen, omdat anders de mazen van het net (zoals invliegen op een ander Europees land en dan doorreizen) moeilijk te dicht zijn. De voorzitter beaamt dat en wijst op wat in dat verband al wordt ondernomen: in contacten met de reissector worden zij op hun verantwoordelijkheid aangesproken, ook de Passenger Location Form bevat controle mogelijkheden en er wordt geïnvesteerd in verhoogde controles op het terrein.