

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

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

Aan de ziekenhuizen is de vraag gesteld om op te schalen naar fase 1A+. In ziekenhuizen is 33% van de capaciteit van intensive care bereikt. Er wordt ook bijkomende personeelsuitval vastgesteld. Er wordt aan de ziekenhuizen gevraagd om solidair te zijn en waar nodig patiënten te spreiden.

Momenteel zijn 2270 COVID-patiënten gehospitaliseerd en liggen er 450-tal op intensive care.

**Opvolging actuele situatie**

Sinds de voorbije week is er een terugval van meldingen van nieuwe uitbraken in WZC. In week 43 waren 40 meldingen, in week 44 37 en in week 45 is er een terugval naar 18 nieuwe meldingen. Mogelijks is dit het effect van het boostervaccin in de WZC, maar we kunnen hier nog niet met zekerheid uitspraken over doen.

In GGZ/REVA blijft het rustig. In VAPH zien we wel een stijging van het aantal uitbraken. Deze situatie moeten we goed opvolgen.

Er wordt vanuit Jeugdhulp gemeld dat zich daar ook een stijgend aantal uitbraken voordoet, evenals in de kinderopvang, waardoor men ook geconfronteerd wordt met uitval van personeel. Ook in thuiszorg doet zich een gelijkaardig patroon voor.

**Projectgroep Psychosociaal Welzijn**

De resultaten van de Power 2 Care-enquête van september zijn voorgesteld door Sciensano. Sciensano zal deze resultaten ook op de volgende taskforce presenteren.

The Human Link heeft toelichting gegeven bij haar actie m.b.t. zelfzorg en teamzorg voor terreinwerkers in de zorg (o.a. personeel in WZC) en mantelzorgers. Ze doet dit in partnerschap met het Instituut Gezond Leven en wil komen tot ervaringsgerichte infosessies. The Human Link is hiervoor nog op zoek naar samenwerkingspartners. Voor de verdere uitwerking en ontwikkeling zal een klankbordgroep worden geïnstalleerd.

De Beleidsraad Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft beslist een onderzoek te laten uitvoeren door het Steunpunt WVG naar 'Tools voor het wegwerken van drempels die het gebruik van het psychosociale aanbod belemmeren bij zorg- en welzijnswerkers m.o.o. verbeteren van het mentaal welzijn'. De 3 doelstellingen zijn: (1) zicht geven op drempels die zorg- en welzijnswerkers ervan weerhouden om gebruik te maken van het psychosociaal aanbod, (2) aanbevelingen formuleren om deze drempels weg te werken en (3) concrete tools/handvaten/instrumenten aanreiken voor voorzieningen om medewerkers toe te leiden naar het aanbod, evenals een draaiboek voor implementatie. Het gaat om een kortlopend onderzoek zodat snel met de resultaten aan de slag kan worden gegaan. Voor de opvolging van het onderzoek zal een stuurgroep worden samengesteld waar vertegenwoordigers uit de taskforce voor gevraagd zullen worden, evenals vertegenwoordigers van de preventiediensten.

Er wordt gesignaleerd dat voorzieningen met heel veel personeelstekort te kampen hebben wat ook invloed heeft op het niet gebruik van het psychosociaal aanbod. Extra werklast t.g.v. het onderzoek dient zo veel mogelijk beperkt te worden; dit zal met de onderzoekers verder worden opgenomen.

### **Projectgroep Richtlijnen**

De projectgroep richtlijnen is niet samen gekomen.

De koepels ouderensector vragen om – rekening houdende met de evolutie van de besmettingen in de WZC en om praktische redenen – de richtlijn omtrent CST in de cafetaria van residentiële ouderenzorg te herbekijken en de eerdere regels die golden uit de instructies dd. 28/10 terug in te voeren. De taskforce vindt het belangrijk om gehoor te geven aan de signalen uit de sector, ook oog te hebben voor de epidemiologische situatie en de beslissingen van het Overlegcomité, voert een grondige discussie en komt tot volgend besluit:

- De instructies dd. 28/10 worden terug ingevoerd
- Voorzieningen blijven gestimuleerd worden om het CST te vragen aan bezoekers en andere externen bij het binnenkomen van de voorzieningen
- Als de cafetaria door een (commerciële) partner wordt uitgebaat, dient deze partner de interfederaal horeca-richtlijn te volgen
- De regel 'voor mogelijke niet-gevaccineerde medewerkers die de cafetaria niet kunnen gebruiken, moet een alternatief worden voorzien', wordt geschrapt want niet meer aan de orde door het terugdraaien van de jongste instructies ivm CST bij cafetariabezoek.

De nieuwe richtlijn zal nog voorgelegd worden aan de clusterwerkgroep.

Het aantal voorzieningen die de afgelopen periode een bezoekstop ingevoerd hebben, is gestegen. In oktober waren er 27 WZC met een bezoekstop o.m. ten gevolge van een uitbraak. Dit dient ten alle prijze vermeden te worden, want bezoek voor de bewoners wordt door de taskforce als een recht beschouwd.

Er zal op regelmatige basis actuele informatie over de besmettingen in de voorzieningen aan de taksforceleden worden bezorgd om zo de vinger aan de pols te houden. Indien in tussentijd de situatie het noopt, zal de taskforce vroeger samen geroepen worden.

### **Projectgroep Testen**

De Taskforce neemt kennis van de beslissing van het IMC dd. 20/10.

Het gebruik van sneltesten (voor gebruik bij symptomatische bewoners, preventief bij bezoekers of repetitief preventief bij niet-gevaccineerde medewerkers) en zelftesten (moet steeds bevestigd worden met PCR) wordt toegelicht.

We zitten met een historisch aantal besmettingen, ca. 8000 patiënten. Het duurt enige tijd voordat indexpersonen worden gecontacteerd, waardoor mensen zelf op zoek gaan naar testcodes. Er wordt dan ook gevraagd om voor zorgpersoneel de mogelijkheid te voorzien om zelf testcodes te kunnen aanvragen.

IMC dient nog een beslissing te nemen over de wijziging van de teststrategie.

De regels inzake toepassing van quarantaine worden toegelicht. Er is een uitzondering voorzien voor zorgpersoneel; deze is uiterst restrictief geformuleerd. Er is gevraagd om de uitzonderingsmaatregel te verruimen.

### **Feedback vaccinatie**

Momenteel stijgt de besmettingsgraad bij zorgpersoneel. Kan er duidelijkheid gegeven worden over de timing van het boostervaccin bij zorgpersoneel?

De Hoge Gezondheidsraad stelt dat er eerst voldoende evidentie moet zijn vooraleer een beslissing kan worden genomen omtrent het boostervaccin voor ruimere groepen. Het cijfermateriaal met actuele informatie omtrent de uitbraken in zorgvoorzieningen zal aan de Hoge Gezondheidsraad worden bezorgd met de vraag deze data in aanmerking te nemen bij de beslissing omtrent het boosterprik voor zorgpersoneel.

Tegen het einde van deze maand komt er een globaal plan voor vaccinatie.

De taskforceleden vragen om snel duidelijkheid te krijgen over de planning en de werkwijze voor de uitrol van het boostervaccin voor zorgpersoneel.

De taskforce pleit ervoor om personeel van de kinderopvang in alle besprekingen mee te nemen (ook m.b.t. testing).

Er wordt gevraagd om tegen het jaareinde zorgpersoneel, immuungecompromitteerden, bewoners WZC, 65+ers en mensen die Johnson en Johnson hebben gehad, een boostervaccin te geven. Van zodra er een duidelijke beslissing is, zal dit gecommuniceerd worden naar de sectoren.

### **Communicatie**

Er zal geen algemene communicatie worden verspreid.

Er komt wel aanpassing van de richtlijnen voor de residentiële ouderenzorg.

### **Varia**

Volgende vergadering: 8/12

Actuele stand van zaken zal tussentijds bezorgd worden

Er is vandaag afgesproken om de cohortezorg binnen de thuiszorg terug te activeren. Het 0800-nr. zal terug geopend worden zodat voorzieningen met een personeelstekort kunnen geholpen worden. Hierover zal nog passend over gecommuniceerd worden.

Tot de zomer heeft defensie zwaar ingezet op ondersteuning van o.m. ouderenzorgvoorzieningen. Er wordt terug de vraag gesteld naar ondersteuning. De mogelijkheden van defensie zijn echter zeer beperkt omdat zij haar eigen opdrachten/werkzaamheden terug opneemt. Er zal dus minder ondersteuning kunnen worden geboden.