

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

Noot vooraf

Een vooraf- en een variagesprek vinden zich in eenzelfde finaliteit. Jeugdhulpcliënten, VAPH-minder- en meerderjarigen en cliënten van mobiele en ambulante hulpvormen, bevinden zich momenteel in een situatie die zodanig door de corona-maatregelen wordt beïnvloed, dat stilaan de overweging aandacht verdient om toch een en ander te versoepelen, uiteraard met in acht name van de basis-gezondheidsregels, om op die manier meer nabije en betere begeleiding mogelijk te maken. Er wordt gevraagd dat via de RMG-leden te signaleren tot op de tafel van de Nationale Veiligheidsraad.

Terugkoppeling federaal

Bepaalde tussenkomst: er wordt vastgesteld dat er een zekere ‘onderaanmelding’ kan zijn van bewoners van WZC in ziekenhuizen. Wordt verder onderzocht, onder meer via de MZG-gegevens.

Terugkoppeling projectgroepen (zie ppt als basisverslag, het onderstaande dient aanvullend daarbij gelezen)

Richtlijnen

Wat de op stapel staande richtlijn over hoe medisch omgaan met zuurstoftekort betreft die onder meer voorbereidt, dringt aan op snelle afronding.

Omwille van de duidelijkheid wordt kort een overzicht gegeven van enkele bevragingen. In een notendop: dagelijkse bevraging Z&G alle sectoren (e-loket en google forms), op stapel staande bevraging rond de noden aan alle vormen van ondersteuning (acute zorg, management ondersteuning, psychosociale ondersteuning etc) en Vivel-barometer. Over die laatste vraagt de TF nadere info. Wordt opgevraagd en toegevoegd aan Teams.

Omdat verschillende stemmen beklemtonen dat een geïntegreerde aanpak de meest wenselijke is, neigt de vergadering naar het inbouwen van de ‘nood aan zuurstof-vragen’ in de dagelijkse bevraging van Z&G: ‘stand van zaken en tendens’. Wordt opgenomen met de Projectgroep Monitoring.

Cijfers en monitoring

Na een discussie over de (afnemende) deelname van voorzieningen aan de Z&G-bevraging, wordt beslist te sensibiliseren via de lokale besturen (die toegang hebben tot de dashboards) en via de koepels (die er toegang toe krijgen en die daartoe namen doorgeven aan).

Er ontspint zich ook een discussie over de relevantie van de cijfers van overlijdens. Z&G rapporteert in dat verband over covid-overlijdens én vermoedelijke covid-overlijdens (zelfrapportage voorzieningen). Die cijfers beperken zich dus niet tot de formeel vastgestelde covid-overlijdens op de formele overlijdenscertificaten.

Mee daardoor zien we in Vlaanderen een relatief hoog cijfer op dat vlak.

De vraag van de Projectgroep Monitoring aan de werkgroep Testing wordt rechtstreeks door Dirk Dewolf opgenomen met .

Psycho-sociaal welzijn

Insteek via www.dezorgsamen.be wordt goedgekeurd op voorwaarde dat het aandeel en het aspect welzijn er expliciet een plaats in krijgt.

Wat de doelgroep betreft, wordt het belang van de positie en de noden van het personeel beklemtoond. Wat de beoogde inventaris betreft over aanbod voor bewoners, gaat het in eerste instantie om terreinverkenning en informatie-uitwisseling.

Draaiboek Testing

Het Draaiboek Testing is zo goed als rond. Bij het uitwerken ervan waren VAPH en vertegenwoordiging van CRA en bedrijfsartsen betrokken. Het draaiboek komt ook op Teams (met een link). Er wordt gevraagd, aanvullend bij het draaiboek te linken naar informatie over “Wat als ...” (personeel, bewoners, communicatie, consequenties).

Dat laatste leidt tot een discussie over ‘wat als ...’ een medewerker positief test. Het advies van Sciensano geldt uiteindelijk als duidelijke toetssteen. Aan de vertegenwoordigers in het RAG en de RMG wordt gevraagd erover te waken dat die duidelijkheid ook voor de thuiszorg geëxpliciteerd wordt.

■ licht de procedure m.b.t. de testing toe, waarbij de organisatie ter plaatse door de directies zelf het sluitstuk is.

In het kader van de start van het 0800-nr blijkt na een discussie dat de testing van de zorgverleners in kwestie wel degelijk verzekerd is. Vraag is wanneer juist? Dat komt nog aan bod in de werkgroep testing. De aantallen (vanaf 23 april a rato van 250 om de twee dagen) kunnen worden opgevangen.

Cohortering binnen en tussen voorzieningen

N.a.v. een communicatie daarover door Zorgnet-Icuro en de vraag van de voorzitter aan de vertegenwoordiger van Zorgnet Icuro om duiding te geven bij de praktische implementatie die zij daartoe voorstellen, de impact naar bewoners en familie, imago aspecten etc, wordt aangegeven dat het niet de bedoeling is om een absolute scheiding te installeren tussen covid-besmette en niet-covid-besmette WZC. Het is wel de bedoeling het belang te onderstrepen van het maximaal vrijwaren van nog niet besmette settings. Er moet nagedacht worden hoe de WZC in kwestie, zeker na de globale testing, maximaal ondersteund kunnen worden (bescherming, personeel, ...) om de voorzieningen in kwestie te blijven vrijwaren.

Het nieuws dat er nogal wat onbesmette of minder besmette WZC zijn mag zeker worden beklemtoond. Het niet culpabiliseren van voorzieningen met besmettingen wordt meegenomen in de communicatie namens de taskforce.

Problematiek ‘huisvesting’ covid-positieve patiënten die ziekenhuis verlaten

Na een verkennend gesprek over deze problematiek, met een verwijzing naar wat daarover nu in de richtlijn staat, wordt beslist het punt opnieuw te agenderen op een volgende Taskforce.

Afspraken communicatie

Er volgt een persbericht over in elk geval gefaseerde testing-aanpak (ook in VAPH-sector), over belang blijvend benadrukken van basishygiëne, over het draaiboek testing.