

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

Vooraf

Het verslag van 30-04 dient aangevuld met het gegeven dat er m.b.t. het gebruik van mondmaskers bij bezoeken in woonzorgcentra een duidende tekst komt die de keuze die de TF heeft gemaakt mee onderbouwt.

Terugkoppeling federale werkgroepen

Er is geen onmiddellijk nieuws te melden.

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

Materiaal

De TF neemt kennis van de stand van zaken van bestellingen en leveringen. Deze rapportage gebeurt voortaan wekelijks. Vanaf volgende keer ook met informatie over de verdeling van het materiaal.

De TF neemt ook kennis van het 'overzicht zuurstofnoden'. Dat overzicht leert dat er meer respondenten zijn, en toch minder problemen. Het zuurstofprobleem lijkt momenteel onder controle.

Richtlijnen

De TF keurt de bezoekersregelingen voor de sectoren Reva, PVT en PZ goed. Voor Reva geldt continuïteit met een bestaande federale regeling voor een mogelijk gelijktijdig bezoek van beide ouders aan hun minderjarig kind. De regeling voor de PZ wordt op vraag van de TF wat herschreven met oog voor de bevoegdheidsverdeling ter zake. De bezoekersregeling voor de PZ wordt nu voorgelegd aan de Surge Capacity Group voor finale validering ervan.

De geplande ingangsdatum voor Reva en PVT is 11 mei.

Het in de PG besproken 'basismodel' voor een heropstart focust op het mobiele en ambulante aanbod, naast het groepsaanbod, dat vanuit residentiële voorzieningen wordt aangeboden. Het 'basismodel' kan nog niet worden goedgekeurd, omdat de concordantie ervan met onder meer de federale richtlijnen voor de heropstart van de ambulante zorgverstrekking in privé-praktijken nog wordt onderzocht. Daarnaast vraagt de TF afstemming met onderwijs, inhoudelijk en qua ingangsdatum (vroegste ingangsdatum 15 mei, als opstap naar 18 mei), en dat om voorzieningen tijd te geven zich voor te bereiden. Ook daarom wordt gevraagd of de PG een fasering naar voor kan schuiven, eventueel per cluster, zodat de voorzieningen weet hebben van wanneer ze zich kunnen verwachten aan heropstart-mogelijkheden voor resp. het mobiele, ambulante en groepsgebeuren.

Het blijft de bedoeling dat de TF op dezelfde dag de voorstellen van de PG bespreekt.

De TF doet navraag naar het geplande moment van bespreking van de bezoekersregeling voor de woonzorgcentra. De planning van die clusterwerkgroep wordt opgevraagd.

Psycho-sociaal welzijn

De ppt wordt toegelicht. Er wordt gevraagd waar het aangekondigde telefonisch hulpaanbod op slaat, en of het alleen wordt bekend gemaakt in de wzc. Dit aanbod slaat op Tele-Onthaal en het aanbod van de CAW en de DMW van de mutualiteiten. De focus ligt op de wzc omdat het telefonische aanbod in de andere sectoren al goed gekend is en omdat de noden in de wzc erg groot zijn.

Communicatie

Er wordt vandaag geen communicatie uitgestuurd.

Het ontwerp van persbericht n.a.v. de goedgekeurde bezoekersregelingen voor Reva en de PVT wordt goedgekeurd. Het zal maandagavond worden uitgestuurd.

Varia

Er komt op maandag 4 mei toch een vergadering van de TF. Enig agendapunt: het dashboard dat de evolutie van de pandemie in de wzc en de VAPH-voorzieningen (later uitbreiding naar andere sectoren) globaal schetst.

Er wordt gevraagd of de TF kan instemmen met het ondersteunen van het 'speekseltest-onderzoek' van de UGent en onderzoek van ITG. Dat onderzoek heeft dringend nood aan effectief relevante cases.

Na overleg wordt beslist dat de UGent door Z&G kan geïnformeerd worden over de voorzieningen met een betekenisvol aantal besmettingen (rode kwadrant). De UGent kan hen dan zelf contacteren en de voorzieningen beslissen uiteraard autonoom of ze meedoen. Daarbij aansluitend kunnen ook de representatieve organisaties mee faciliteren en het onderzoek bekend maken. Wie wil participeren kan dan zelf de onderzoekers contacteren. Er wordt gevraagd die werkwijze ook toe te laten voor andere disciplines. De TF stemt daarmee in.

Tot slot wordt gesuggereerd om, wat het 'speekseltest-onderzoek' betreft, ook de piste van de triagecentra te volgen. Dat kan zeker in grote steden een relevante testcapaciteit opleveren. Die suggestie wordt aan de onderzoekers overgemaakt.