

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

Er wordt melding gemaakt van het lopende proces van opvolging van cijfers, van evaluatie en bijsturing en van een bevraging naar materiaal in ziekenhuizen. De meeste aandacht gaat naar een brief die vertrokken is naar de ziekenhuizen. Die handelt over de samenwerking tussen ziekenhuizen enerzijds en woonzorgcentra en andere residentiële voorzieningen anderzijds. De brief is al bezorgd aan de ziekenhuizen. Hij vertrekt eerstdaags naar de woonzorgcentra, zo mogelijk vergezeld van een model van samenwerkingsprotocol. Via de agentschappen zal de brief ook worden gesignaleerd aan de residentiële voorzieningen van het VAPH en Opgroeien. Hij komt ook op Teams.

In de marge wordt gepolst naar de situatie in een West-Vlaams ziekenhuis. Er wordt duiding gegeven bij de actuele stand van zaken daar.

Opvolging actuele situatie

De Taskforce neemt kennis van de stand van zaken van de Projectgroep Outbreak Support. We verwijzen naar de ppt die de details bevat van de huidige situatie van uitbraken. Samengevat: we hebben kennis van 21 uitbraken in woonzorgcentra/groepen van assistentiewoningen (op de dag van de vergadering zijn er bijkomend twee nieuwe te melden) en van 1 uitbraak in een psychiatrisch centrum. In de sector Personen met een Handicap is er geen uitbraak. Van de 21 ouderenvoorzieningen met een uitbraak konden 7 dossiers worden afgesloten, 14 worden nog opgevolgd door Zorginspectie in tandem met Zorg en Gezondheid.

In deze context wordt een oproep geformuleerd om de voorzieningen te blijven aanzetten tot registreren. Dat is immers de basis voor een stringente opvolging. De voorzitter schaarst zich met nadruk achter die oproep. De koepels engageren zich om hun leden daartoe verder te sensibiliseren.

Op de vraag wat de opvolging en ondersteuning van uitbraakvoorzieningen inhoudt, wordt de aanpak geschetst (gaande van telefonische ondersteuning tot plaatsbezoeken, waarbij onder meer de accenten personeel, organisatie, cohortering, externe bijstand een plaats hebben).

Het gesprek maakt dan een zijsprong van de opvolging van het WVG-aanbod naar de monitoring van de bredere maatschappelijke situatie in Vlaanderen. Dat is niet meteen de kernopdracht van de Taskforce. Niettemin wordt de systematiek toegelicht die daarvoor is geïnstalleerd. Het gaat dan onder meer over de indicatoren die Sciensano hanteert om te komen tot een (voor)alarm, over het draaiboek lokale besturen dat recent is uitgestuurd en dat de krijtlijnen beschrijft voor de lokale regie en de lokale dialoog over de vereiste aanpak en over de rol van de noodplanning en de gouverneurs, uiteraard allemaal binnen de krijtlijnen die de Nationale Veiligheidsraad vastlegt. In deze context komt ook de contactopsporing en de testing ter sprake. Zowel de pijnpunten (onder meer de nood aan snellere rapportering van testresultaten door de labo's), als de gerealiseerde verbeteringen worden toegelicht. Er wordt besluitend prioriteit gevraagd voor de testing in residentiële voorzieningen waar al het personeel en de bewoners worden getest. Daarbij telt immers elke dag. Vanuit Domus Medica wordt gemeld dat een dergelijke situatie reeds de PCR-code en dus al een hoge prioriteit krijgt toegekend voor behandeling binnen de labo's. Tot slot wordt gerefereerd aan de Zorgatlas als cruciaal instrument van opvolging.

Projectgroep Richtlijnen

Er wordt eerst ingegaan op de vergadering van 28 juli. Het verslag daarvan is eerder bezorgd aan de leden van de Taskforce. Er wordt melding gemaakt van de na de vergadering verspreide bijkomende zending door Opgroeien en het VAPH (verwijzing naar 'situatie 2' en duiding verhouding leefgroep- sociale bubbel). Die werd door de Taskforce goedgekeurd via schriftelijke procedure

Uit de vergadering worden ook twee ad hoc vragen gedistilleerd voor de Taskforce. Die beslist dat er geen verplichting komt tot het dragen van een chirurgisch mondneusmasker voor bezoekers in woonzorgcentra, het mag ook een stoffen mondmasker zijn. De verplichting een mondmasker te dragen wordt wel nog eens benadrukt en herhaald. Na een uitgebreide dialoog beslist de Taskforce bijkomend het volgende over bezoek in al de WVG-voorzieningen (uiteraard rekening houdend met de specificiteit van de werkvormen).

Uitgangspunt is het belang en het maximaal behoud van bezoekmogelijkheden vanwege het psycho-sociaal-welzijnsaspect voor de gebruikers.

Daarom wordt vastgelegd dat als er geen uitbraak is, noch in een voorziening, noch in de gemeente waarin die ligt, bezoek altijd mogelijk moet zijn conform de daarvoor in de Richtlijnen vastgelegde modaliteiten inzake locatie, gebruik van persoonlijk beschermingsmateriaal en handhygiëne.

Als de voorziening is gevrijwaard, maar als de gemeente of stad zijn gekenmerkt door een uitbraak, dan beslist een dialoog met de lokale/provinciale overheid over de bezoekmodaliteiten waarbij altijd minimaal één bezoeker per week toegelaten wordt (die bezoeker kan per week wisselen, met respect uiteraard voor de bubbel van 5 die momenteel geldt).

Bij een (vermoeden van) uitbraak in én de gemeente of stad, én de voorziening, geldt hetzelfde, met dien verstande dat uitzonderlijk en beperkt in de tijd ook een bezoekverbod kan gelden.

Aansluitend bij die bespreking beraadt de Taskforce zich over bezoekers én personeel dat terugkeert uit het buitenland. Als dat uit een groene zone is, stelt zich geen probleem. Als dat uit een rode zone is geldt voor elkeen de verplichte quarantaine en testing. Voor een oranje zone beslist de Taskforce dat een bezoeker gedurende 14 dagen (kunnen er tien worden na een tweede negatieve test) niet voor een bezoek terecht kan in een WVG-voorziening. Een personeelslid dat terugkeert uit een oranje zone kan aan de slag, waakzaam en met strikte in acht name van beschermingsmaatregelen.

Inhakend op de vergadering van de Projectgroep van 29 juli keurt de Taskforce de richtlijnen goed voor resp. de residentiële ggz en reva, ambulante ggz en reva en IBW, alsook die voor het welzijnswerk (AWW, Samenlevingsopbouw, Verenigingen waar armen het woord nemen). Daarbij neemt de Taskforce kennis van het voornemen om werk te maken van het wegwerken van kleinere accentverschillen tussen de ondertussen geformuleerde richtlijnen.

Voor de kaderrichtlijn thuiszorg keurt de Taskforce de aanpak goed waarbij de administratie in dialoog met de koepels een wijziging uitwerkt die volgende elementen bevat: toevoegen paragraaf lokale regie (conform de andere sectoren), duiding geven bij 'sociale bubbel' en die losmaken van het zorg- en begeleidingsgebeuren, huisbezoeken (onder meer indicatiestelling) bestendigen (daartoe dient de kaderrichtlijn niet te wijzigen; wel wordt toegevoegd dat specifieke lokale situaties, of ook een individuele context aanleiding kunnen zijn voor een strengere aanpak) en een bepaling die aangeeft wat hiervoor is gesteld i.v.m. terugkeerders uit rode of oranje reiszones.

Daarnaast gaat het agentschap na hoe ze op een werkbare manier kan tegemoetkomen aan het informeren en betrekken van alle zorgvoorzieningen bij alarmsignalen, en dat met respect voor de beginselen in het draiboek lokale uitbraken. Die vraag ligt voor vanuit verschillende sectoren.

Er wordt ook afgesproken de richtlijnen voor de centra voor dagopvang en de dagverzorgingscentra te bundelen in de kaderrichtlijn thuiszorg.

Het voorliggende schematische voorstel voor de Lokale Dienstencentra wordt door de Taskforce goedgekeurd als basis voor het uitwerken van aangepaste Richtlijnen. Er wordt wel gevraagd maximaal de analogie te verzekeren met de tot hiertoe al goedgekeurde richtlijnen. In de marge wordt aangegeven dat 'overmacht', wanneer het erom gaat een Dienstencentrum te sluiten, ook de aanwezigheid van besmettingen in een aangrenzende Groep van Assistentiewoningen kan zijn.

De Taskforce neemt tot slot kennis van de eerste reflectie van de Projectgroep Richtlijnen op de aanbevelingen van het Vlaams parlement: het zijn erg veel aanbevelingen en erg hoge verwachtingen, met name t.o.v. de overheid; prioritering zal nodig zijn; er is nergens een verwijzing naar een kostprijs; verschillende aanbevelingen passen ook in al lopende processen; ... In de marge wordt gewezen op elf strategieën die de WHO recent heeft geformuleerd en die mee richting kunnen geven aan de te maken beleidskeuzes. Ze zullen op Teams worden geplaatst.

De Taskforce stemt in met een meer gedetailleerde analyse door de Projectgroepen en stelt een bespreking daarvan in het vooruitzicht.

Eén van de aanbevelingen gaat over de timing voor de individuele draaiboeken op te maken door onder meer de woonzorgcentra. De koepels herbevestigen de beslissing om de deadline niet te vervroegen en te behouden op 21/8. De voorzitter vraagt de koepels om de voortgang hiervan na te vragen bij hun leden. Er wordt tevens afgesproken dat goede formats of goede voorbeelden kunnen bezorgd worden via de agentschappen om mee te nemen bij een communicatie naar de sector.

Communicatie

Er wordt niet actief gecommuniceerd zolang de richtlijnen niet zijn verstuurd. Bij een persvraag zal de informatie worden meegegeven.

Varia

De in de varia aangehaalde elementen kregen hiervoor al hun plaats en bespreking.

Er wordt nog bevestigd dat de volgende twee weken telkens op donderdagavond een vergadering gepland staat. Helemaal tot slot wordt bezorgdheid geuit over de momentele niet gunstige covid-evolutie.