

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

Terugkoppeling federale werkgroepen

Er gaat een communicatie naar de ziekenhuizen over de aanpak bij toenemende COVID-gevallen. De basisfilosofie ervan is dat vlugger gespreid zal worden over verschillende ziekenhuizen om pieken en te grote concentraties in een ziekenhuis te vermijden.

Momenteel bevinden 4 ziekenhuizen zich in Fase 1, wat wil zeggen dat tussen de 15 en 25% van de bedden intensieve zorgen bezet zijn door COVID-patiënten. We zien globaal genomen de grootste druk in de regio's Brussel en Antwerpen.

Men gaat ook na of en hoe de test- en triagecentra versterkt kunnen worden, in een model van samenwerking met de ziekenhuizen en ook de thuiszorg.

Opvolging actuele situatie

De Taskforce krijgt wekelijks een overzicht van het aantal uitbraken in de verschillende sectoren. We verwijzen voor de cijfers daarover naar de ppt die met dit verslag één geheel vormt.

Projectgroep Richtlijnen

De Projectgroep stelt de principiële vraag of, wat het quarantainegegeven betreft, voor kwetsbare doelgroepen een van de Nationale VeiligheidsRaad (NVR) afwijkende implementatie-aanpak mogelijk is.

Na een uitgebreide gedachtewisseling en discussie beslist de Taskforce het volgende: het algemene uitgangspunt blijft dat de norm geldt die de NVR vastlegt. Dat geldt dus ook voor de quarantaineregeling.

Als in de bestaande richtlijnen voor sectoren voor die quarantaine gewoon verwezen wordt naar de NVR, dan is een communicatie niet nodig.

Als de bestaande richtlijnen afwijken van de beslissing van de NVR, dan dient gecommuniceerd te worden dat de nieuwe richtlijn deze van de NVR is.

Er wordt niet gecommuniceerd dat ondertussen wordt nagegaan of men tot een voorstel kan komen om, voor kwetsbare doelgroepen, van de beslissing van de NVR af te wijken.

Dat wordt wel bekeken in de volgende Projectgroep, niet alleen voor kwetsbare doelgroepen, ook voor personeel (vanwege het soms onduidelijk en tegenstrijdig hanteren van de geldende criteria), waarbij de TF verwacht dat eventuele voorstellen goed onderbouwd en geargumenteed worden. Deze voorstellen kunnen dan -desgevallend- via de werkgroep kwetsbare doelgroepen van Celevel of via de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid ter validering voorgelegd worden. Tot daarover duidelijkheid is, geldt de beslissing van de NVR.

In de marge wordt aandacht gevraagd voor de procedures 'contactopsporing'. Een toetsing aan de Sciensano-richtlijn dringt zich op, met name voor LaagRisicoContacten in een zorgcontext.

Projectgroep Testing

De Taskforce neemt kennis van de testcapaciteit zoals die vanaf 6 oktober ter beschikking komt. Die maakt het terug opstarten van preventieve testrondes mogelijk, er rekening mee houdend dat uitbraken altijd voorrang (blijven) krijgen.

De Taskforce stemt ermee in dat er opnieuw wordt gecommuniceerd naar de voorzieningen dat preventieve testen mogelijk zijn. De drempel daarvoor wordt gelegd op 100 bevestigde besmettingen per 100.000 inwoners. Ook de lokale concertatie blijft essentieel vooraleer tot een preventieve testing wordt beslist. Belangrijk is, en dat wordt ook in de communicatie meegenomen, dat het kan gebeuren dat de beschikbare capaciteit een preventieve testing niet onmiddellijk mogelijk maakt. Dat impliceert dat de datum voor een dergelijke testing maar geldt als Z&G die bevestigd heeft.

Communicatie

Er wordt geen globale communicatie gepland. De hiervoor vermelde communicatie naar de voorzieningen over het opnieuw opstarten van preventief testen vertrekt wel. Dat geldt ook voor de quarantaine-richtlijnen, zoals hiervoor vermeld.

Varia

Het kabinet polst naar de noden op het vlak van een e-learning-module 'infectiepreventie'. De nood daaraan en het belang ervan worden bevestigd. Liefst komt die er zelfs sneller dan na de nu geplande ontwikkelingstijd van drie maanden. De duiding erin moet ook begrijpelijk zijn en voldoende mensen moeten de module tegelijk kunnen volgen.

Daarbij aansluitend wordt gemeld dat er ook nood is aan bevattelijke informatie over de regelgeving m.b.t. hygiëne en infectiepreventie in het algemeen, als e-learning-module, of gewoon op de website van Z&G. Het belang daarvan kan moeilijk worden overschat, gelet op de betere resultaten die op dat vlak vastgesteld worden in voorzieningen die werken met een hygiënereferent.

Er wordt ook ingegaan op de Coronalertapp. Die kan worden afgezet door hulpverleners wanneer die in hun zorgtaken nabij contact hebben met besmette of HoogRisico-patiënten en mits zij – uiteraard- daarbij altijd de maatregelen op het vlak van hygiëne en persoonlijke bescherming respecteren.

Een rood scherm betekent inderdaad het volgende: bij symptomen de huisarts raadplegen, wanneer geen symptomen het contactcenter dat een activatiecode kan genereren die een test mogelijk maakt.

Tot slot herhaalt een lid zijn pleidooi voor het asap in toepassing brengen van snelle antigeentesten. Dat signaal zal door de leden die deelnemen aan de RAG/RMG daar gebracht worden.