

////////////////////////////////////
Verslag Taskforce (TF) COVID-19 Zorg
////////////////////////////////////

Terugkoppeling federale werkgroepen

Momenteel zien we een lichte daling van de cijfers in de ziekenhuizen. Maar de instroom blijft vrij constant. Dat betekent dat de situatie precair blijft en het perspectief van de omikron-variant noopt tot grote alertheid en leidt tot bezorgdheid. Er wordt verwacht dat we voor medische en ethische keuzes komen te staan zoals dat hiertoe zelden of nooit is gezien. Dat vraagt om een parlementair debat en een hanteerbaar handelingskader. Nederland kan op dat vlak inspireren.

Actuele situatie

De leden nemen kennis van de situatie op het vlak van uitbraken. We verwijzen naar de ppt die met dit verslag van de vergadering één geheel vormt.

Globaal zien we een lichte daling van opgevolgde voorzieningen, zowel bij de WZC als in de sector PmH. Het aantal grote uitbraken zit op een plateau. Maar wetend dat de omikron-variant -nu nog onder de waterlijn- aan een opmars bezig is, blijft waakzaamheid zeer geboden.

De Taskforce krijgt, op haar vraag, ook opnieuw cijfers van de personeelsuitval. Het gaat daarbij nog om gemiddelden. Werken met mediaan-gegevens is nog niet mogelijk, maar dat blijft de betrachting. Die gemiddelden laten voor de WZC een lichte daling van de afwezigheidsgraad zien. Als we de trend op enkele maanden zien, dan volgt de afwezigheidscurve deze die ook epidemiologisch geldt voor de samenleving. Ook hier geldt omikron-behoedzaamheid.

De cijfers voor Kind en Gezin zijn opnieuw opgenomen. Dat betekent een herstart op dat vlak met nog geen vergelijkingsmogelijkheden. Ook hier is waakzaamheid op z'n plaats, want we zien bvb het beeld van 90 volledige sluitingen in de groepsopvang.

Ook voor de CAW, GGZ/Reva en VAPH worden opnieuw cijfers getoond. Die volgen dezelfde trend en nopen op hun beurt tot verdere opvolging.

Projectgroep Richtlijnen

De Projectgroep Richtlijnen stond stil bij de omikron-context en stelt voor de residentiële ouderenzorg een aanpak voor die in essentie neerkomt op het volgende (uiteraard onder voorbehoud van nieuwe beslissingen van het Overlegcomité):

- er wordt momenteel niet gekozen voor verstrengingen of wijzigingen van de richtlijnen. Er wordt wel werk gemaakt van een webinar voor de ouderenzorgvoorzieningen die, in samenspraak met de koepelorganisaties, oproept tot het nauwlettend en correct naleven van de bestaande richtlijnen/draaiboeken, die in dat verband concreet ingaat op enkele belangrijke (bestaande) elementen van preventie en hygiëne (het is belangrijk dat expliciet te herhalen, want doorheen de jaren zien we toch een afgenomen alertheid op dat vlak), die ook uitnodigt tot het gezamenlijk nemen van verantwoordelijkheid (cf. *Breng uw wensen binnen, maar niet het virus*) en die blijvende aandacht bepleit voor een evenwichtige balans tussen de veiligheid en het welzijn van zowel bewoners als medewerkers.

Die webinar gaat door op 23-12 en wordt gevolgd door versterkende communicatie van het agentschap naar de residentiële ouderenzorgvoorzieningen en door een analoge boodschap die de koepels uitsturen.

Voor concrete informatie over de inhoud van de webinar, die door de minister wordt ingeleid en die ook een informatief en duidend epidemiologisch (omikron-)luik bevat, verwijzen we naar de ppt die met dit verslag één geheel vormt.

Er wordt nog gemeld dat ook alle andere sectoren in de Projectgroep hebben aangegeven te willen voortbouwen op de bestaande richtlijnen en dat er nu geen wijzigingen op stapel staan. Er is wel interesse om de webinar te kunnen krijgen om die dan eventueel te kunnen gebruiken voor de andere sectoren.

De Taskforce juicht het webinar-initiatief van het agentschap sterk toe. Het beantwoordt aan een nood van het terrein dat hongert naar ondersteuning en informatie nu omikron als een vijfde golf de afnemende vierde golf wellicht zal overspoelen. De Taskforce vraagt dan ook met aandrang dat ook Opgroeien en het VAPH, en ook het agentschap voor de PVT, de IBW en de gezinszorg eenzelfde initiatief nemen. Dat zal worden gemeld aan de vertegenwoordigers van die sectoren in de Projectgroep, alsook aan de leidend ambtenaren. Zorg en Gezondheid is bereid hieraan mee te werken en informatie ter beschikking te stellen.

In de marge van deze bespreking wordt met nadruk, en dat vanuit verschillende invalshoeken, een grote bezorgdheid uitgesproken over wat alle sectoren en niet in het minst de eerste lijn te wachten staat aan 'morele stress' en grote druk op de veerkracht en het mentaal welzijn van de verzorgende equipes. Ook daar zullen morele keuzes zich opdringen en moeten we ons voorbereiden -lering trekkend uit de voorlopers Denemarken en het Verenigd Koninkrijk- op wat ongetwijfeld een heel groot impact kan hebben op het zorgsysteem. De vanzelfsprekendheid waarmee we de voorbije decennia in alle omstandigheden zorg hebben kunnen aanbieden, wordt naar alle waarschijnlijkheid minder evident. Dat impliceert voor de Taskforce de opdracht om de dialoog daarover te blijven voeren, gebaseerd op de beschikbare meest actuele informatie. Ook gerichte organisatorische acties zoals tijdens de eerste golf kunnen daarbij weer aan de orde zijn. Immers: hamvraag wordt hoe we de (juiste) handen in de zorg ter beschikking kunnen krijgen en houden.

Gelukkig, zo wordt opgemerkt, blijven we koploper op het vlak van vaccineren en, daarbinnen, 'boosteren'. Ook de contactopsporing staat op punt en kan als dat nodig is overschakelen van het telefonisch naar het digitaal benaderen van index-patiënten.

Hopelijk, zo wordt daaraan toegevoegd, kunnen we ook stappen vooruit zetten op het vlak van de validiteit van snel- en PCR-testen.

Feedback vaccinatie

De uitrol van de boosterprik gebeurt verder aan hoge snelheid. Op het moment van de vergadering is 35% 'geboosterd', of zo'n 2,3 mio burgers. We bekleden daarmee in Europa en dus wereldwijd de derde positie. De Taskforce spreekt daarvoor zijn waardering uit. De vaccinatiecentra spelen daarin uiteraard een centrale rol. Ruim 40 van hen blijven tijdens het kerstreces aan de slag.

Ook de vaccinatie van 5- tot 11-jarigen komt eraan. Communicatief blijft het een uitdaging om het belang ervan te duiden. Het ziet er in elk geval naar uit dat elk kind in die leeftijdscategorie een vaccinatie-aanbod kan krijgen (twee prikken met drie weken tussentijd) tegen om en bij eind maart 2022. Die snelheid maakt het prioriteren tussen doelgroepen alvast logistiek minder urgent. Medisch zullen huisartsen en specialisten wel kinderen met bijzondere noden naar voor kunnen schuiven als prioritair te vaccineren.

Communicatie

Er is door de Taskforce geen communicatie gepland.

Varia

In de varia wordt bevestigd dat de bevraging van afwezig personeel toekomstgericht ook de afwezigheden van langer dan een maand zal includeren.

De volgende vergaderdatum datum blijft voorzien op 12 januari om 16u, tenzij de actualiteit aanzet tot een vervroeging.

Afsluitend wenst de voorzitter de leden een rustgevend eindejaar. Wensen die een wederkerig antwoord krijgen.