

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

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

Uit de federale werkgroepen is geen bijzonder nieuws te melden. Baseline is dat de covid-situatie stabiliseert.

**Actuele situatie**

De Taskforce neemt kennis van de actuele situatie. We verwijzen daarvoor naar de ppt die met dit verslag één geheel vormt.

De duiding zit in een nieuw kleedje, omdat er sinds 17 maart geen systematische pro-actieve contacten meer zijn vanuit het OST naar de voorzieningen met een uitbraak.

Globaal zien we ook hier een gestabiliseerde covid-situatie voor de woonzorgcentra. Aantal uitbraken, hospitalisaties, overlijdens en personeelsuitval situeren zich op een plateau, soms zelfs zien we een lichte daling. Ook de VAPH-uitbraken worden toegelicht. Daar speelt het specifieke gegeven dat de rapportage van uitbraken op het niveau van de 'hoofdzetel' van de inrichtende macht gebeurt.

De registratiegraad van de voorzieningen neemt wel licht af. Een lid bevraagt in dat verband of het echt nodig blijft dat de lijst van om en bij de 30 vragen volledig moet worden ingevuld. Zorg en Gezondheid gaat dat na.

**Projectgroepen**

Over de Projectgroepen is er geen terugkoppeling. Er is ook niet vergaderd.

**Bijkomend thema**

De voorzitter duidt dat de Taskforce, gelet op zijn beleidsdomeinbrede samenstelling met participatie van alle geledingen, een goed forum is om ook andere dan covid-thema's te bespreken. Vandaag betekent dat een toelichting bij onder meer de consequenties op het vlak van de werkdruk in de eerste lijn ten gevolge van de instroom van vluchtelingen uit Oekraïne. Het signaal daarover gaat vooral uit van de huisartsen(kringen).

Uit een recent overleg met een aantal betrokkenen blijkt dat twee uitdagingen zich aandienen. In de eerste plaats is het zaak de werkdruk te monitoren (via bestaande fora en systemen), daarnaast is het belangrijk om gepaste antwoorden en ondersteuning te vinden en te geven op de op die manier gedetecteerde noden. De invalshoeken die daarbij worden gehanteerd zijn enerzijds die van de huisartsenpraktijken, anderzijds die van collectieve woonvormen.

Er wordt ook meegegeven dat er een RIZIV-conventie wordt voorbereid die tijdelijk een 'halfde-lijn-doorwijsvergoeding', forfaitair ingevuld, mogelijk maakt. Die komt dan bovenop de Vlaamse preventie-premie.

Een lid wijst in dat verband op de noden en de vragen van de sector personen met een handicap, evenals op een toenemend aantal vragen naar kinderopvang. De voorzitter schetst daarop de algemene werking van de Taskforce Oekraïne, waar ze aan participeert, met vermelding van de werkgroepen beleidscoördinatie, financiering en communicatie. Daar ziet ze de door de leden gevraagde brede benadering vorm krijgen, waarbij de verschillende agentschappen verantwoordelijk zijn voor hun inbreng en maatregelen.

Er is begrip voor de gesignaleerde nood aan afgestemde informatie. Daarvoor wordt verwezen naar de site van Zorg en Gezondheid, maar ook naar de website VlaanderenhelptOekraïne.be. Ook de VVSG-website wordt vermeld. Een draaiboek dat alle elementen vat, en waar ook bvb. directies die gezinnen huisvesten in serviceflats

baat bij zouden hebben, is geen evidentie. Er zijn wel coördinatiefiguren per gemeente die kunnen worden aangesproken. Voor ons beleidsdomein bereidt Z&G een communicatie voor die ingaat op beleidsdomeinspecifieke aspecten zoals onder meer infectiepreventie.

Een lid betreurt dat de huisartsenkringen en niet de zorgraden in deze context een coördinerende opdracht hebben gekregen, terwijl die laatste toch hun expertise en slagkracht hebben aangetoond tijdens de covid-pandemie en bij de oprichting van de vaccinatiecentra. In een reactie daarop wordt gewezen op de grote diversiteit op het terrein en op de wettelijk vastgelegde opdrachten voor de huisartsenkringen in dit verband. Er wordt ook vermeld dat zij gelden als penhoudende organisatie, wat lokale organisatievrijheid impliceert. Vanuit de gezinszorg wordt een recent akkoord gemeld met de administratie dat een aantal werkingsaspecten regelt wanneer het erom gaat vluchtelingen uit Oekraïne een plaats geven in hun aanbod. Daarbij worden specifieke (vormings)noden gesignaleerd, zoals bvb. m.b.t. het passend omgaan met posttraumatische stress. De CAW hebben daarover een webinar uitgewerkt. Er wordt bepleit die en andere vormingsmogelijkheden maximaal breed in te zetten. De werknemersverenigingen bieden aan dat zij met de vormingsfondsen daarbij een ondersteunende rol spelen.

### **Communicatie**

Er is geen communicatie gepland.

### **Varia**

In de varia wordt gevraagd of er plannen zijn om eerder vastgelegde covid-compensaties te verlengen. Die zijn er momenteel niet.

Er wordt ook gevraagd om pro-actief na te denken over de mondmaskerplicht in (woon)zorgvoorzieningen, en dat in het licht van de maatschappelijke evolutie die toch een soepele omgang met de hygiëne- en preventiemaatregelen laat zien. Een beslissing in dit verband kan voorbereid worden in de Projectgroep Richtlijnen, maar zal zeker ook afhangen van het standpunt in het Overlegcomité. Dat laatste is niet voor onmiddellijk gelet op het uitstel van de op 22-04 geplande vergadering.

Ook over de volgende vaccinatiefase(s) is er nog geen enigheid en dus geen duidelijkheid. Er zijn twee standpunten momenteel: Vlaanderen neigt naar een 'lentekans' voor ouderen op een tweede booster, Brussel en Wallonië verkiezen te wachten tot de herfst ... Ook het zorgpersoneel zit nog niet in scope voor een volgende booster.

Tot slot wordt de meerwaarde gesignaleerd van het hoog gedoseerd griepvaccin. Daarbij wordt bepleit dat ook Vlaanderen daar (meer) zou op inzetten. Dat signaal wordt overgemaakt aan de Taskforce Vaccinatie.