



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Taskforce COVID-19 Zorg

14/03/2023



Agenda

- ▶ **Terugkoppeling federale werkgroepen**
- ▶ **Actuele situatie**
- ▶ **Terugkoppeling projectgroepen**
- ▶ **Communicatie**
- ▶ **Varia**



Terugkoppeling federale werkgroepen



Actuele situatie



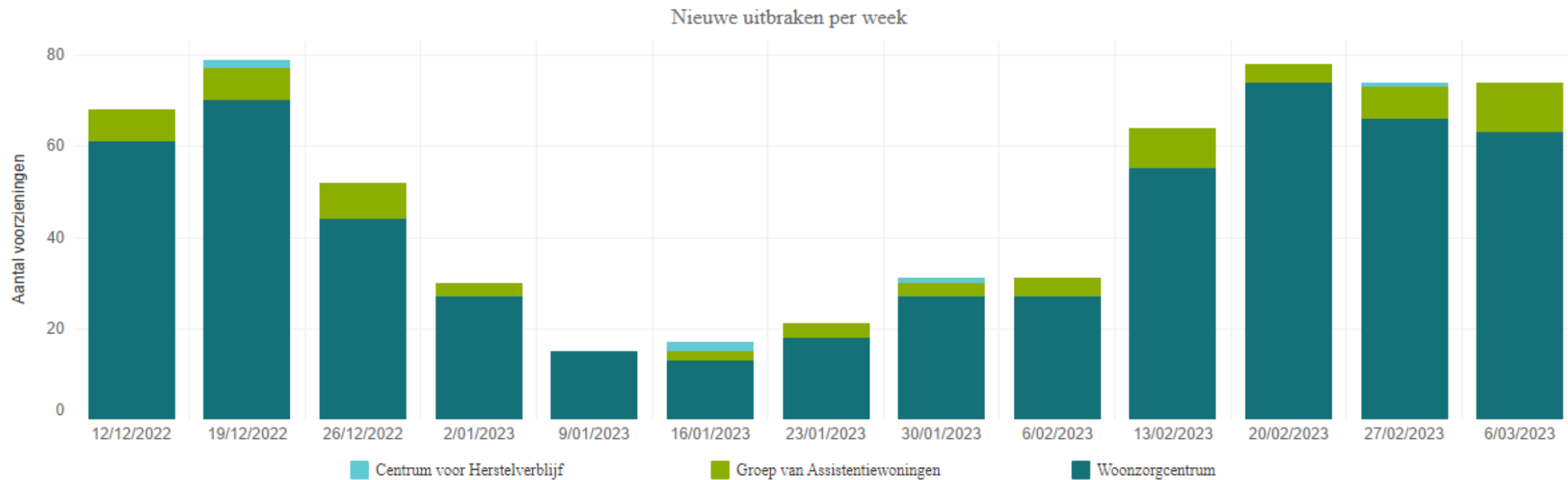
Vlaanderen
is zorg

Rapportage uitbraken

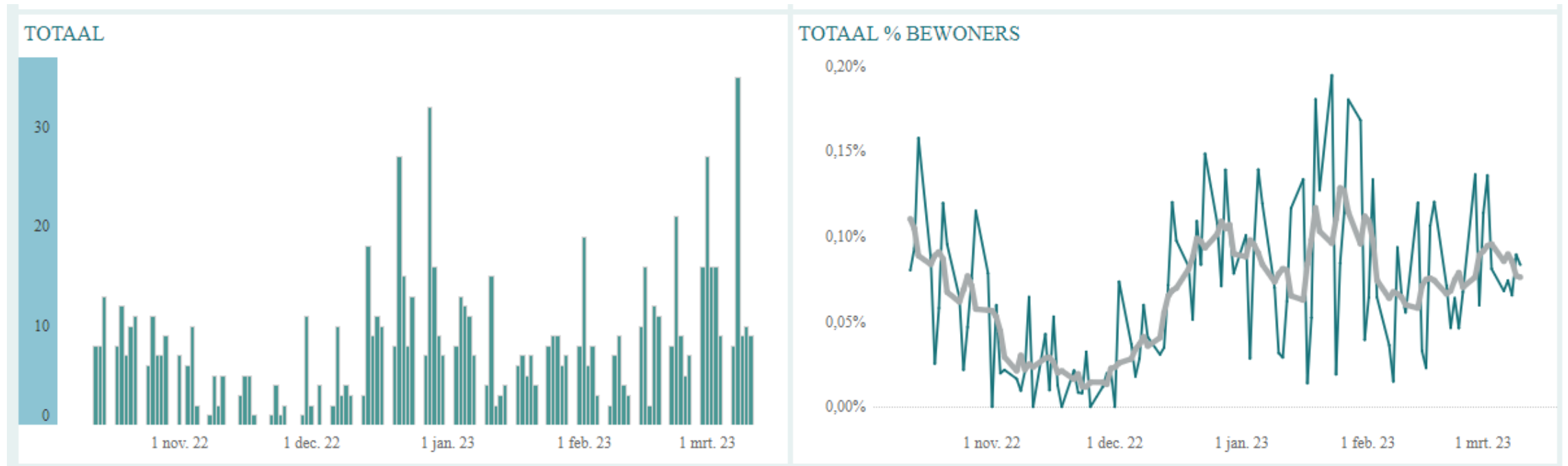
Taskforce 14/03/2023

Evolutie WZC/GAW/CVH

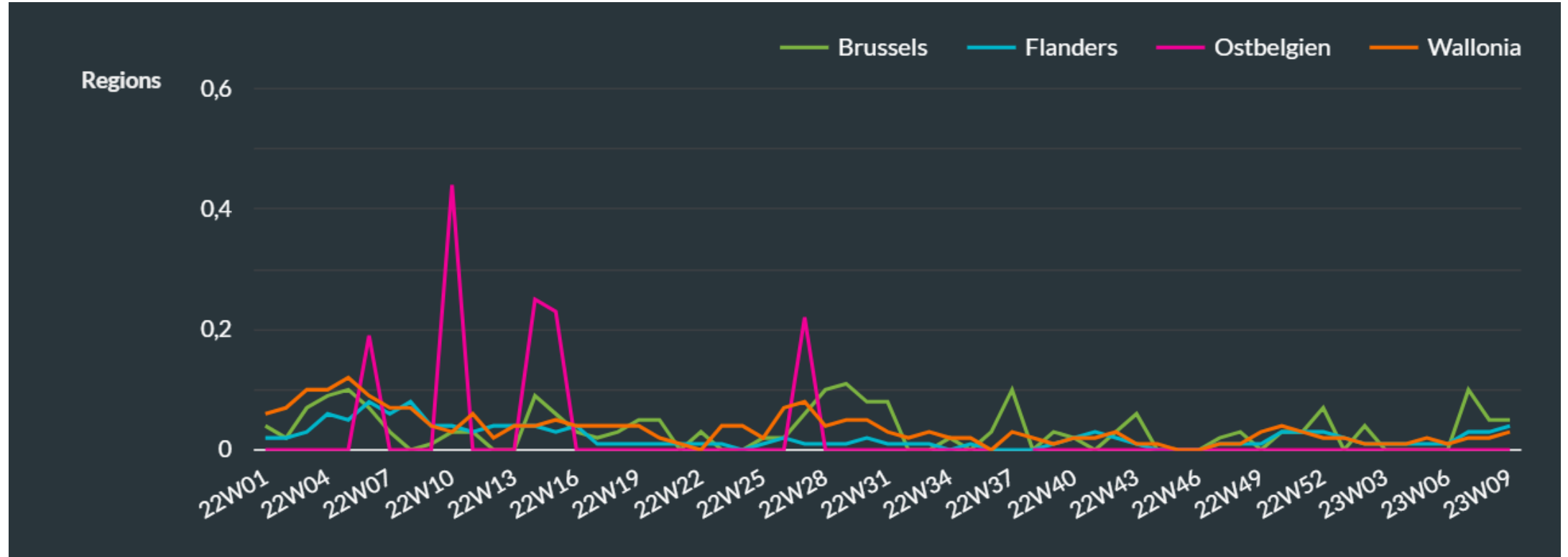
Nieuwe uitbraken



Evolutie WZC/GAW/CVH - hospitalisaties



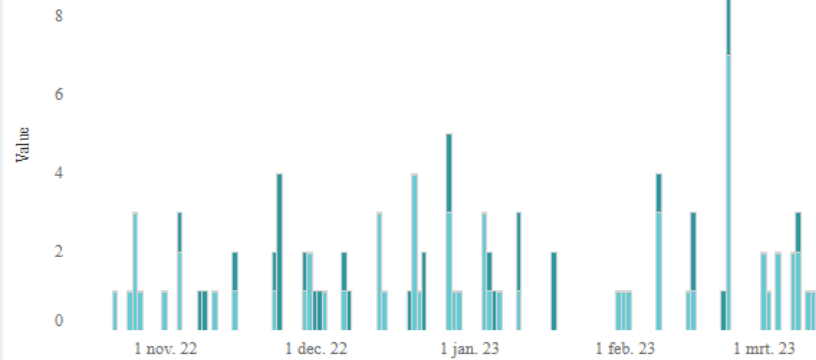
Hospitalisations among lab confirmed cases per 100 residents (Dashboard Sciensano)



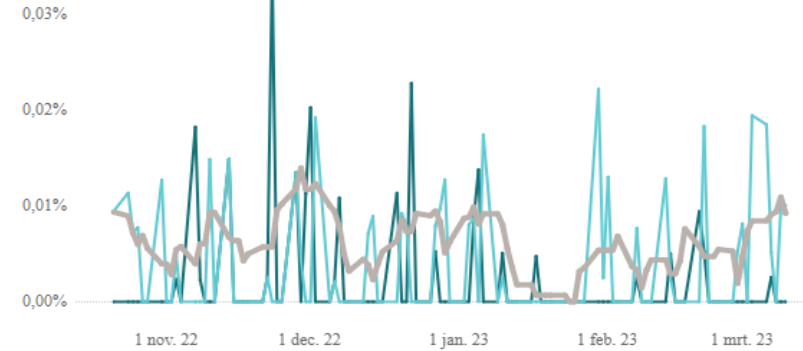
Vlaanderen
is zorg

Evolutie WZC/GAW/CVH - overlijdens

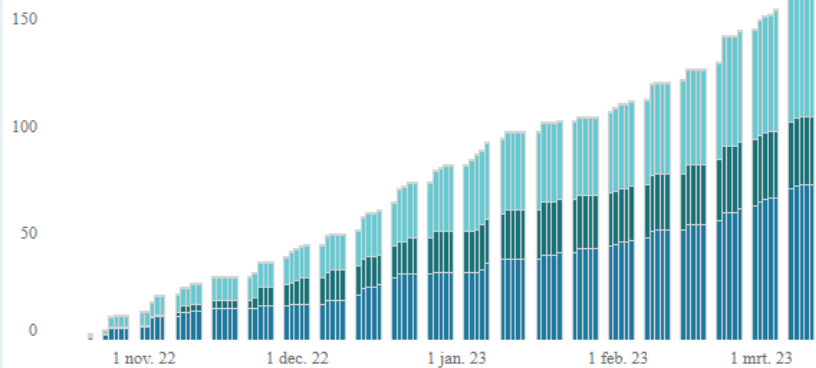
STERFTE



STERFTE % BEWONERS



CUMULATIEVE STERFTE



Aantal gestorven bewoners periode 21/10/2022 - 10/03/2023

Gestorven door Covid-19 (bevestigd+vermoeden): **95**
waarvan bevestigd: **63**

Gestorven in WZC andere redenen: **0**
Gestorven in WZC (alle redenen): **95**

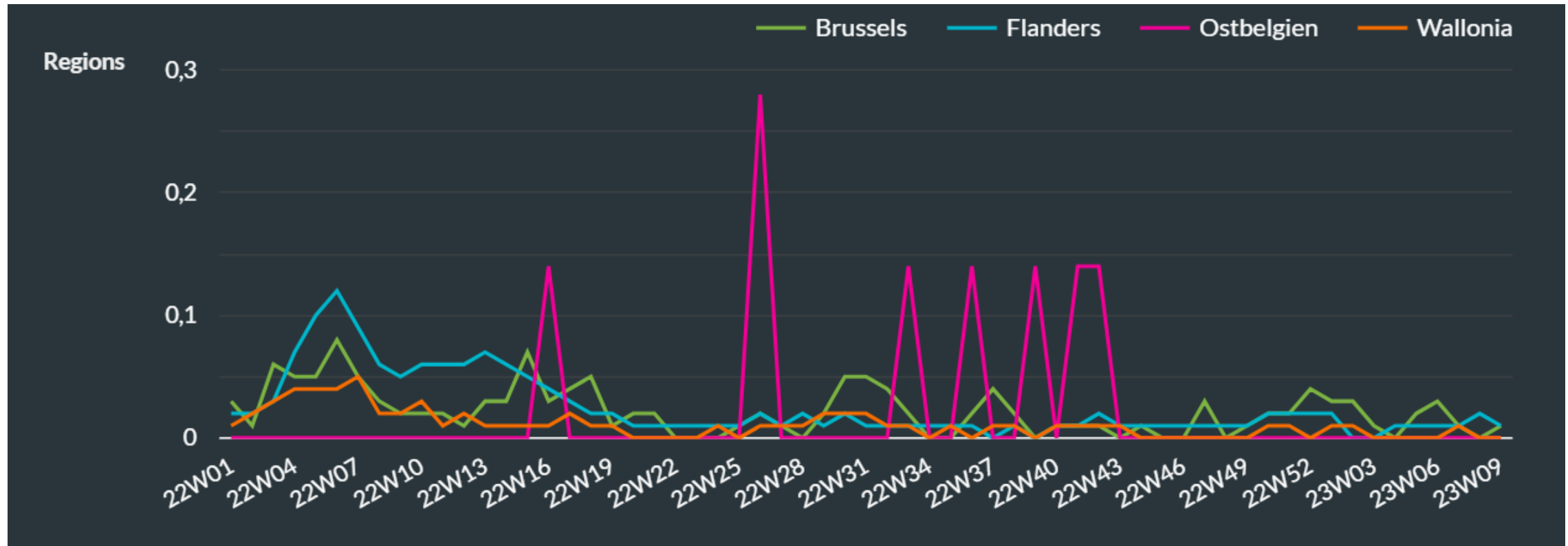
Gestorven in ziekenhuis (reden onbekend): **73**

Totaal aantal gestorven bewoners (alle oorzaken): **168**

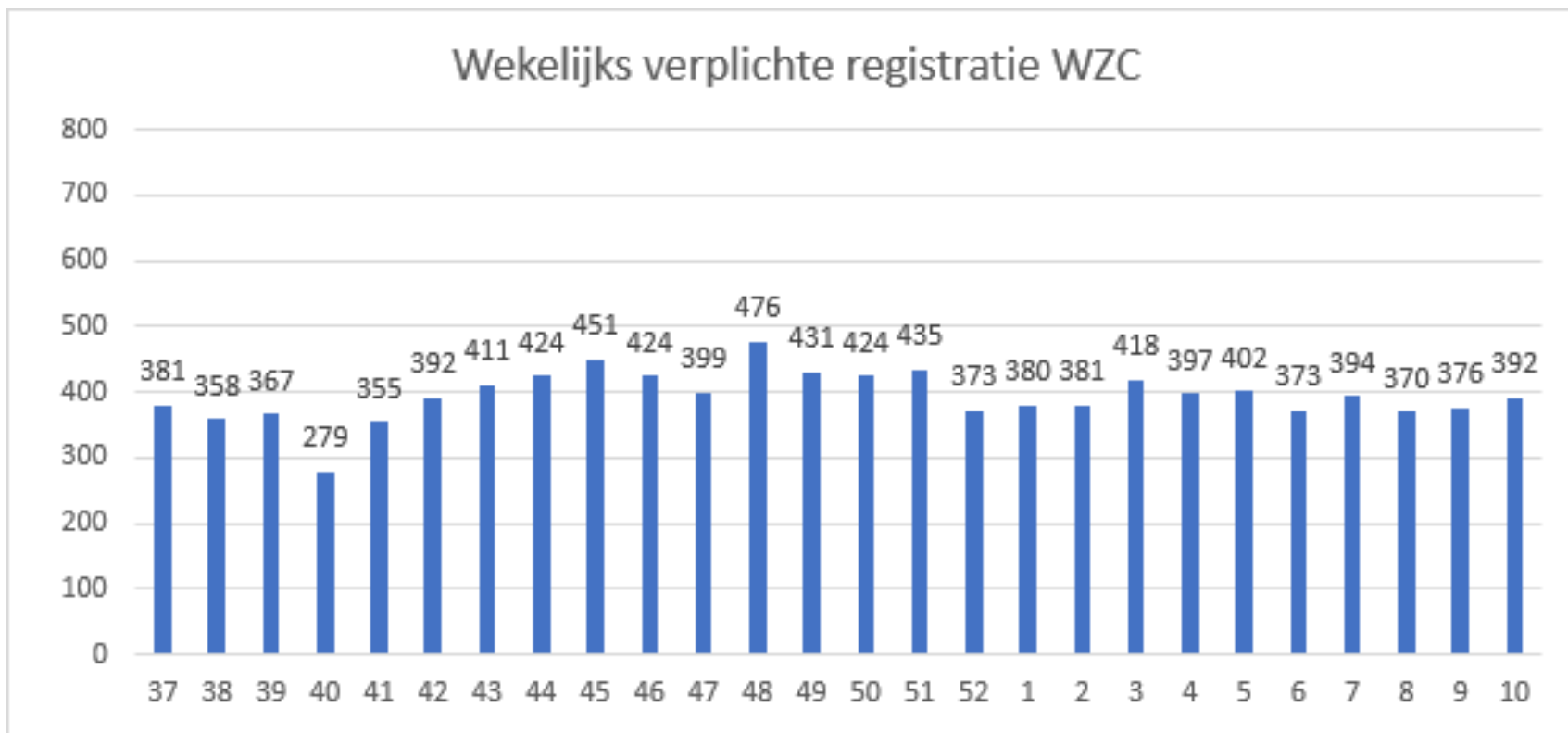


Vlaanderen
is zorg

Deaths among possible, lab confirmed and radiologically confirmed cases per 100 residents (Dashboard Sciensano)



Registratiegraad WZC






Epidemiologische situatie

- ▶ Publicatie op website Zorg en Gezondheid
→ Monitoring in WZC
- ▶ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/per-domein/infectieziekten-en-vaccinaties/coronavirus/uitbraak-coronavirus-covid-19/epidemiologische-situatie-in-vlaamse-ouderenzorgvoorzieningen>

Monitoring in woonzorgcentra

Om zicht te houden op de uitbraak van COVID-19 en om advies te kunnen verlenen over uitbraakbeheersing, vragen wij de woonzorgcentra, de centra voor kortverblijf, de centra voor herstellverblijf, de groepen van assistentiewoningen en de serviceflatgebouwen om ons wekelijks (behalve bij besmettingen, dan dagelijks) [via het e-loket](#) een aantal gegevens te bezorgen.

- [Herinnering verplichte COVID-19 registratie voor woonzorgcentra via het e-loket \(18 februari 2022\) \(234.89 KB\)](#) 
- [Registratie gegevens COVID-19 ouderenzorg \(27 mei 2021\) \(210.62 KB\)](#) 
- [Verplichte melding opschorting bezoek \(3 december 2020\) \(102.39 KB\)](#) 
- [Epidemiologische situatie in de ouderenzorgvoorzieningen](#)



Vlaanderen
is zorg

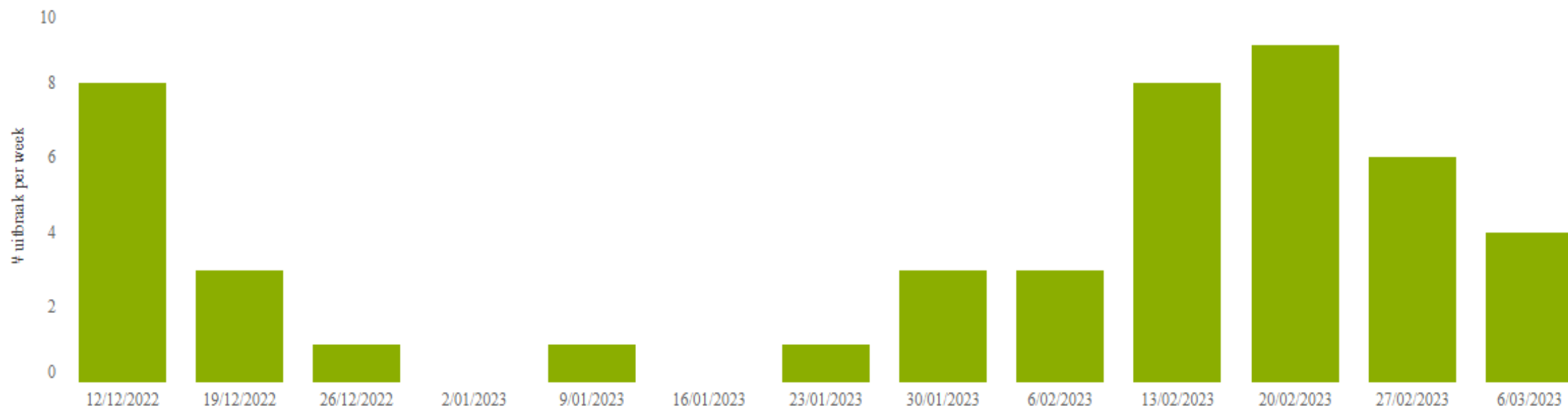
VAPH



Vlaanderen
is zorg

Nieuwe uitbraken

Nieuwe uitbraken per week





Terugkoppeling projectgroepen

- Resultaten van de bespreking omtrent het voorgestelde kader:
 1. Woonzorg: akkoord met het voorgestelde kader
 2. GGZ: akkoord
 3. Thuiszorg: akkoord
 4. VAPH, Jeugdhulp en residentieel welzijnswerk (daklozenopvang): akkoord, mits de leefgroepen worden beschouwd als een gezinssituatie

- Vraag om in geval van level 2 een brede communicatie op te zetten, ook naar de brede bevolking toe

- Volgende stap: van zodra duidelijk is welke drempelwaarden zullen gebruikt worden, zal PG richtlijnen samenkomen i.f.v. het opzetten van communicatie naar de sectoren



Vlaanderen
is zorg

Mondmaskerdracht in de zorg

28/02/2023

Document SSC/HGR 3/02/2023

- ▶ Februari 2023: Nieuw advies van SSC en HGR ivm maskerdracht in de zorgsector
 - Wearing a mask to prevent viral respiratory infections in all circumstances (pandemic, epidemic, endemic) in healthcare activities
- ▶ RMG → 15/02/2023 Preparatoire IMC
 - Geïntegreerd managementsysteem respiratoire infecties
 - Mondmaskers in de zorg
 - Sterke aanbevelingen die gedragenheid van alle sectoren vereisen



Mondneusmaskers: huidige covid-19 kaderrichtlijn ouderenvoorzieningen (21/10/2022)

- ▶ Sterke aanbeveling voor personeel en bezoekers
- ▶ De voorziening bepaalt haar eigen beleid inzake het dragen van mondneusmaskers op basis van een risico-analyse waarbij rekening wordt gehouden met aantal factoren



Mondneusmaskers: huidige covid-19 kaderrichtlijn ouderenvoorzieningen (21/10/2022)

▶ Chirurgisch MNM verplicht in volgende situaties:

- Bij intensieve en directe zorgcontacten
- Na nauw contact met bevestigde geval (7 dagen)
- Bij respiratoire klachten
- Bij uitbraak (2 of meer bevestigde gevallen met epidemiologische link) (personeel en bezoek)
- FFP2 bij zorg aan (mogelijk) covid-19 positieve bewoners en aerosolgenererende handelingen



SSC/HGR advies – IMC preparatoire

- ▶ Ruimer dan covid-19 – respiratoir kader
 - Dus evolutie naar inclusie RSV, influenza, Covid-19 infectiedruk en zorglast
- ▶ Voor alle zorgsectoren (ziekenhuizen, WZC, thuiszorg, instellingen personen met handicap...)
- ▶ De andere maatregelen (screening, vaccinatie, ventilatie, handhygiëne...) blijven onverkort van toepassing.
- ▶ 3 levels (on – off) → RAG tresholds respiratoir risk level



Levels: on/off systeem MNM-beleid

- ▶ afhankelijk van de epidemiologisch situatie
- ▶ circulatie van respiratoire virussen, niet enkel covid
- ▶ 3 levels:
 - Eerste kwantitatieve inschatting Level a.d.h.v aantal parameters (oa Covid en ILI (Influenza Like Illness))

	7-d inc hospitalizations for COVID-19	ICU occupancy COVID-19	GP consultations for suspicion COVID-19	PR sympto (COVID-19)	Rt	GP consultations for ILI
Level 1	<4 (<65 nh/d)	<15 % (< 300 beds national)	< 50/100 000	0 – 9,9 %	0 - 1	<128/100 000
Level 2	4 – 9,9 (65 – 149 nh/d)	15 – 25 %	50 - 99/100 000	10 – 19,9 %	1 – 1,299	128-783/100 000
Level 3	> 10 (>150 nh/d)	> 25 %(> 500 beds national)	> 100/100 000	>= 20 %	>= 1,300	>783/100 000

→ Level uiteindelijk kwalitatief wekelijks bepaald door expertengroep RAG



Levels: on/off systeem MNM-beleid

- Level uiteindelijk kwalitatief wekelijks bepaald door expertengroep RAG
 - Indicatoren voor Levels 1,2, 3
 - Andere relevante elementen die nog niet opgenomen zijn in de indicatoren (nieuwe SARS-CoV-2 VOC; *SARI-incidentie*)



Levels: on/off systeem MNM-beleid

- ▶ Criteria zijn evolutief (wordt bepaald op RAG/RMG)
- ▶ Evaluatie van deze managementstool in de komende maanden, met assessment op de:
 - Relevantie van de gebruikte indicatoren
 - Mogelijkheid om additionele indicatoren te includeren:
 - × Wekelijkse SARI hospitalisatie rate / 100.000 inwoners
 - × Data vanuit www.infectieradar.be platform
- ▶ Maskerbeleid zorgsector gekoppeld aan levels



Level 1

- ▶ Weinig viruscirculatie
- ▶ Epidemiologische situatie onder controle
- ▶ Maskerbeleid voor specifieke groepen

		Circonstances and purpose	Examples/scenarios	Possible exceptions? (to be discussed with sector)	Not required
Level 1	'no masks required' except:	- when having respiratory symptoms	e.g. coughing patients in a waiting room		
			e.g. coughing doctor, nurse, health care provider during their work	settings (as long as no risk for other patients)	
		- care contacts with severely ill immunedepressed	e.g. all health care contacts with transplant or hematology patients		



Level 2

- ▶ Toegenomen viruscirculatie, infectiedruk
- ▶ Toegenomen druk op zorgsysteem (eerste en tweede lijn)
- ▶ Opschaling maskerbeleid zorgsector



Level 2

			Possible exceptions? (to be discussed with sector)	Not required
	Circumstances and purpose	Examples/scenarios		
level 1 + masks during interactions caregiver/patient and among patients ('targeted use')	to prevent health care associated transmission to patients, prevent care-related outbreaks,...	e.g. doctors during consultation, ward rounds,...	e.g. care contacts of child/adolescent/non vulnerable patients in psychiatry, neurology, pediatrics, psychology, physiotherapy...	health care staff during their own meetings, conferences,...
		e.g. nurses during care tasks	e.g. care contacts of otherwise healthy persons with speaking/hearing disabilities, cognitive impairment,...	visitors in nursing homes, psychiatric hospitals, disability sector, palliative care
		e.g. home nurse during all care tasks/presence in the house		hospital administratif, kitchen staff with no contact with patients
		e.g. nursing home: CRA, GP, staff in their close contact with residents	e.g. care contacts in ambulatory setting with no vulnerable patients (e.g. consult GP with patient with mental problems, children,...)	sector of disabilities (depends on other co-morbidities, age, local risk assesment)
		e.g. in pharmacy: clients and pharmacists	care contacts in palliative care	
		e.g. hospitality desk admin staff (consultations)		
		e.g. cleaning staff in hospital when close contact with patients		
		e.g. pregnant women		



Level 3

- ▶ Zeer hoge viruscirculatie
- ▶ Hoog risico op overbelasting van het zorgsysteem
- ▶ Verdere opschaling maskerbeleid zorgsector

masks by everyone present/working in the health care setting ('universal use')	to prevent large scale sickness among health care workers and all other workers in health care, to protect business continuity in the health care sector	e.g. also mask wearing by admin, technical, cooking,... staff		
		e.g. also mask wearing by health care staff outside patient contact (meetings etc)		





Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Communicatie



Varia

Volgende vergadering: 29/03/2023 16.00 – 16.30