

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

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

Er is een nieuw rondschrijven naar de ziekenhuizen afgewerkt. Die geldt ook voor de (Vlaamse) revalidatieziekenhuizen. De brief behandelt onder andere de testingstrategie en de bezoekenregeling. Belangrijk nog: er komt een bevraging van de ziekenhuizen naar hun testing-aanpak. Sciensano op zijn beurt bevrage de labo's vrij gedetailleerd.

In de marge van die melding wordt navraag gedaan of de ziekenhuizen de afstandsbevelingen respecteren in de wachtzalen bvb. Dat blijkt zo te zijn. Ze werken ook vaak met afspraken om kruisverkeer te vermijden.

**Projectgroep Materiaal**

Er wordt een kort overzicht gegeven van bestellingen en leveringen. Aandachtspunt blijft de beschikbaarheid van schorten en handschoenen.

De eerder voorgestelde 'vernevelaar' is nog niet definitief beoordeeld. Z&G vraagt eerst nog bijkomende informatie op.

**Projectgroep cijfers en monitoring**

Het dashboard zelfrapportering kon worden aangevuld met gevalideerde cijfers voor het VAPH. De andere sectoren volgen volgende week.

Overleg met Sciensano heeft geleid tot de volgende besluitvorming, waarmee de TF instemt:

- ✓ Geslacht en geboortedatum worden toegevoegd aan onze vragenlijst; er gebeurt naar die elementen ook een eenmalige retro-actieve bevraging die terug gaat tot 18 maart.
- ✓ De bevraging blijft dagelijks aangehouden, maar enkel van maandag tot vrijdag, niet in het weekend; bedoeling is dat zo te blijven doen tot eind juni om accuraat geïnformeerd te blijven en, desgevallend, snel te kunnen reageren.
- ✓ Onze vragenlijst wordt niet aangepast wat de personeelselementen betreft.
- ✓ Ook de reden van overlijden van mensen die in ziekenhuizen sterven, concretiseren we niet in onze vragenlijst.

Sciensano gaat akkoord met de beschreven aanpak. Een en ander betekent dat we ook nog niet instappen in hun platform, waarover nog een aantal onduidelijkheden bestaan.

**Projectgroep testing**

Refererend aan de Gevalsdefinitie van Sciensano, meldt de PG Testing volgende elementen:

- ✓ Waar Sciensano vanaf 2 positieve gevallen een bredere testing voorziet, zien wij die mogelijk vanaf 1 positief geval. Bedrijfsarts en medisch verantwoordelijke beslissen in onderling overleg of en hoe die gebeurt.

- ✓ Bij Hoog Risico Contacten blijft het uitgangspunt quarantaine gedurende veertien dagen, met een test tussen dag 11 en 13. Om dat laatste moment terug te brengen tot dag 7 is er nog geen consensus gevonden in de RMG.
- ✓ Bewoners die Hoog Risico-gedetecteerd zijn worden geïsoleerd en getest. Dat geldt ook voor nieuwe bewoners in residentiële voorzieningen (waarbij een hertest mogelijk is) en voor heropnames na een lange afwezigheid (niet na een weekend bvb) en ook niet bij terugkeer uit een ziekenhuis.

Het stappenplan met stroomdiagrammen voor de contact tracing krijgt verder vorm. Er wordt ook een FAQ uitgewerkt.

De vraag wordt gesteld wat de strategie is voor voorzieningen die nog geen besmettingen kenden. Een algemeen periodiek herhaalde testing is niet evident (duurt zes tot acht weken). Het lijkt efficiënt te focussen op symptomatisch testen, vooral omdat dat voortaan wordt aangevuld met de (resultaten van de) contact tracing.

Er wordt ook gemeld dat als verwacht wordt dat een medische beslissing de testing-aanpak onderbouwt, dat niet voor alle sectoren evident is, gelet op het ontbreken van medische profielen in verschillende voorzieningen.

De vraag of heropnames zonder symptomen en zonder Hoog Risico-aspect én getest worden én in quarantaine moeten, vraagt in de FAQ een helder antwoord.

### **Projectgroep Externe Partners**

De TF neemt kennis van de vaststelling dat de externe partners die de voorbije weken een ondersteunende rol hebben gespeeld, Helpdehulpers, de Schakelzorgcentra en de 0800-cohortzorg, zich allemaal in een aflopende fase van actief gebruik bevinden.

De TF stemt ermee in dat de betrokken actoren een evaluatie van hun ervaringen voorbereiden met het oog op een voorstel dat kan slaan op de (te behouden) meerwaarde in crisissituaties dan wel meer regulier en structureel.

Deze evaluaties en perspectiefvoorstellen worden besproken in de Projectgroep.

### **Communicatie**

Het persbericht over de doorstartregeling van de residentiële revalidatievoorzieningen en de psychiatrische verzorgingstehuizen wordt goedgekeurd en zal vandaag vertrekken.

Over de teststrategie wordt niet apart gecommuniceerd.

### **Varia**

Er wordt navraag gedaan naar het leveren van mondkapjes aan dagverzorgingscentra. Die vraag wordt doorspeeld aan de collega die dat opvolgt.

Er wordt een (selectieve) RIZIV-terugbetaling gemeld van serologische testen. In Wallonië en Brussel gebeuren die. De opdracht is om die aanpak ook in de Vlaamse strategie een plaats te geven, zeker als er meer duidelijkheid is over de validiteit van die testen en de conclusies die eruit kunnen getrokken worden.

Het hitteplan is vandaag uitgestuurd naar de voorzieningen.

Tot slot wordt de oproep herhaald om voorzieningen met (nogal wat) positieve bewoners te melden aan de onderzoekers van de UGent die de validiteit van een speekseltest nagaan.