



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Taskforce COVID-19 Zorg

16/02/2022

Agenda

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



Terugkoppeling federale werkgroepen



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Actuele situatie



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven



Vlaanderen
is zorg

Rapportage: Uitbraken en personeel

Taskforce

Uitbraken

Opvolging afgelopen week

Rapportage OST			
	WZC/GAW	GZZ/REVA	GHZ
<i>aantal voorzieningen opgevolgd bij het begin van de week</i>	504	29	76
<i>aantal voorzieningen in opvolging bijgekomen in de loop van de week</i>	121	2	16
<i>aantal voorzieningen in opvolging afgesloten in de loop van de week</i>	156	11	19
Voorzieningen opgevolgd door OST op het einde van de week	469	20	73
Zonder uitbraak	0	0	1
Met uitbraak in de loop van de opvolging (1)	469	20	72
Waarvan grote uitbraken op het einde van deze week (2)	312	5	47
<i>met hoger aantal bevestigde besmettingen bij bewoners dan eind vorige week</i>	189	3	23
<i>met zelfde aantal bevestigde besmettingen bij bewoners als eind vorige week</i>	37	0	5
<i>met lager aantal bevestigde besmettingen bij bewoners dan eind vorige week</i>	86	2	19
Acties in de loop van de week			
Plaatsbezoeken	0	0	0
Crisismanagers nieuw aangesteld	0	0	0
Crisismanagers actief op het einde van de week	0	0	0

Opmerkingen:

(1) 2 of meer gelijktijdige bevestigde besmettingen bij bewoners in de loop van de opvolging door OST

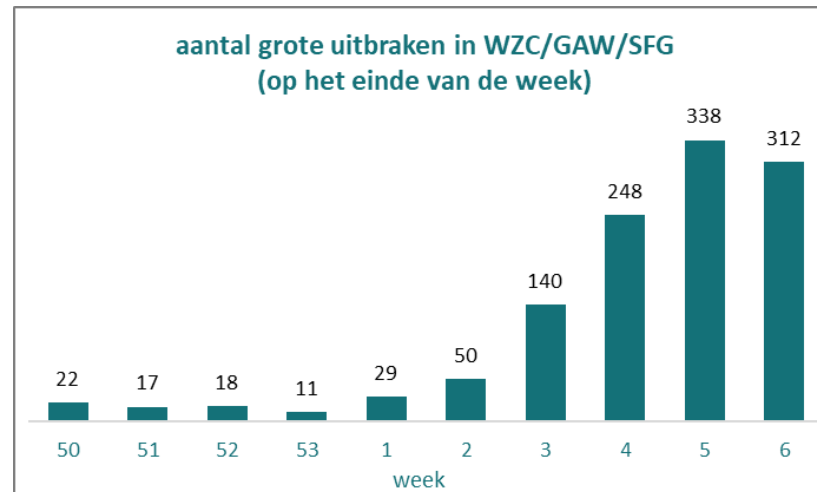
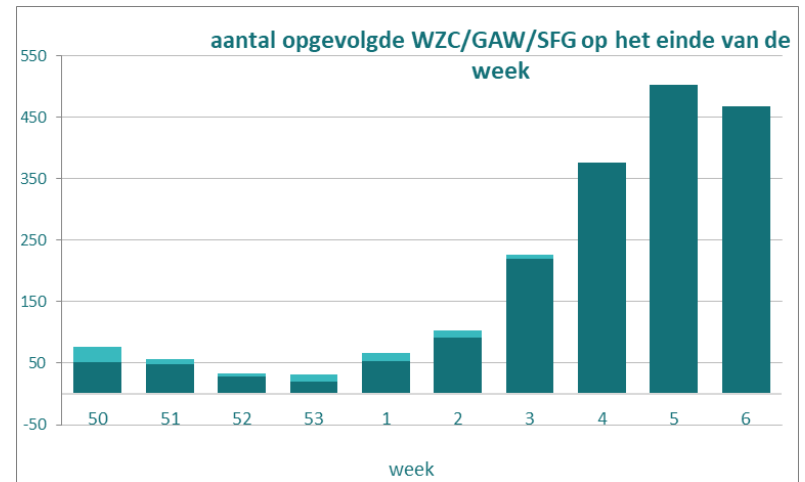
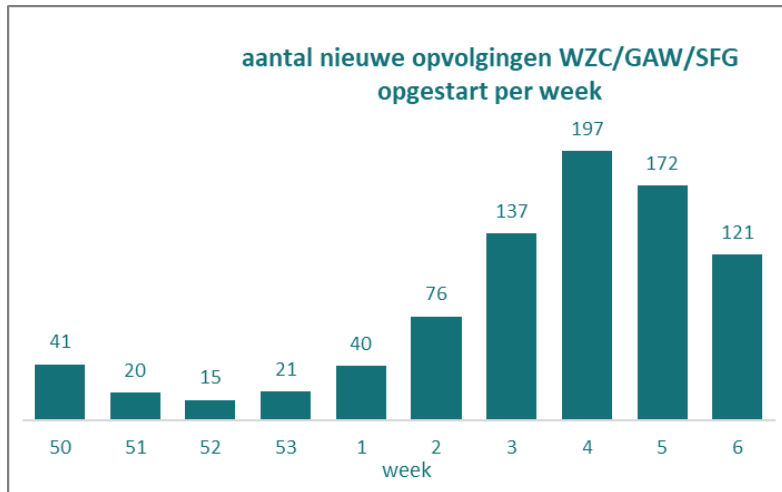
(2) 5 of meer bevestigde besmettingen bij bewoners op het einde van de week

Een voorziening wordt opgevolgd zolang het OST dit aangewezen acht.

Het aantal besmettingen is hierbij niet de enige factor die in rekening wordt gebracht.

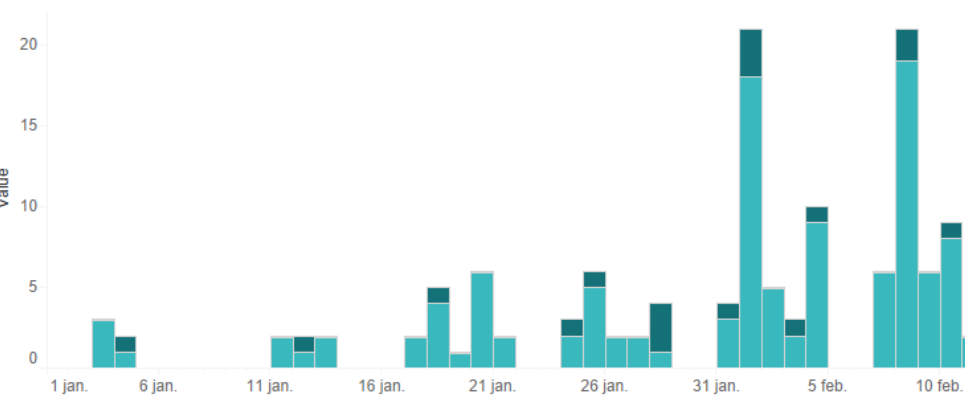


Evolutie WZC/GAW/SFG

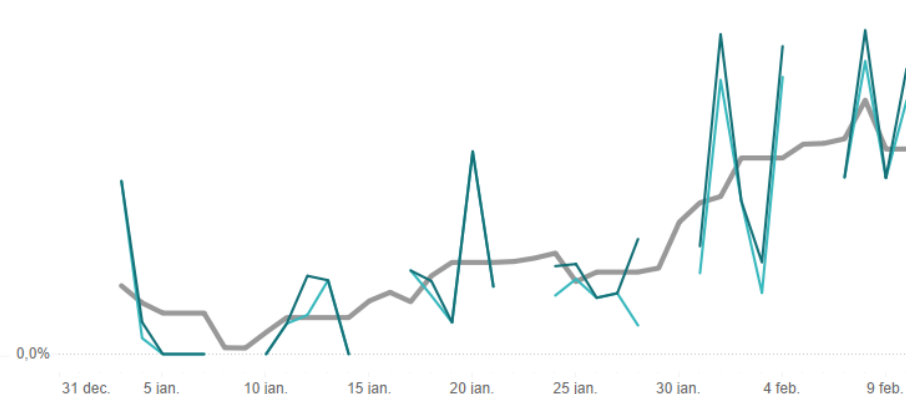


Evolutie WZC/GAW/SFG

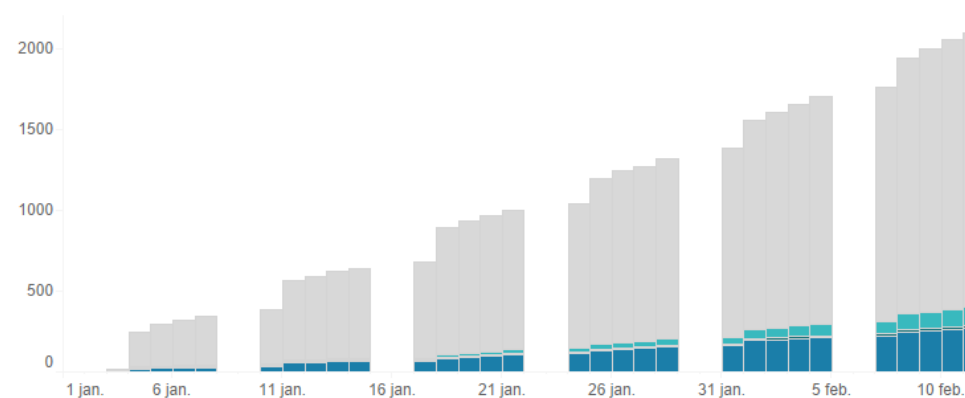
STERFTE



STERFTE % BEWONERS



CUMULATIEVE STERFTE



___ Trendlijn: voortschrijdend gemiddelde berekend op 4 dagen voor en 2 dagen na dag X.
Lijnen bevestigd, vermoeden en andere oorzaken zijn 'gestapeld' om trend voor en na 22/04 beter te kunnen beoordelen.

___ Trendlijn: voortschrijdend gemiddelde berekend op 4 dagen voor en 2 dagen na dag X.

Aantal gestorven bewoners periode 3/01/2022 - 11/02/2022

Gestorven door Covid-19 (bevestigd+vermoeden): **131**
waarvan bevestigd: **114**

Gestorven in WZC andere reden: **1.700**
Gestorven in WZC (alle redenen): **1.831**

Gestorven in ziekenhuis (reden onbekend): **268**

Totaal aantal gestorven bewoners (alle oorzaken): **2.099**

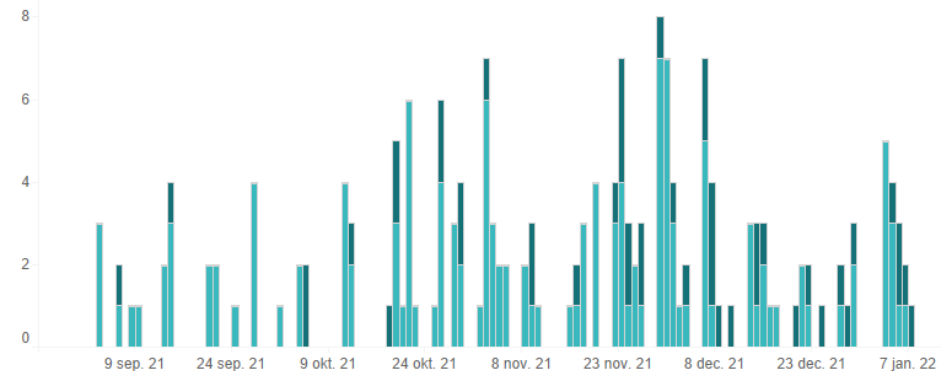
Klik op een datum in de grafieken om de filter voor cijfers over cumulatieve sterfte hierboven te wijzigen



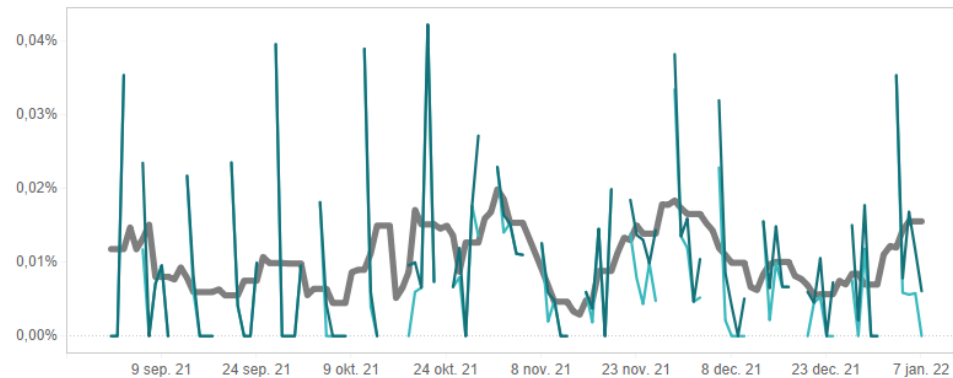
Vlaanderen
is zorg

Evolutie WZC/GAW/SFG

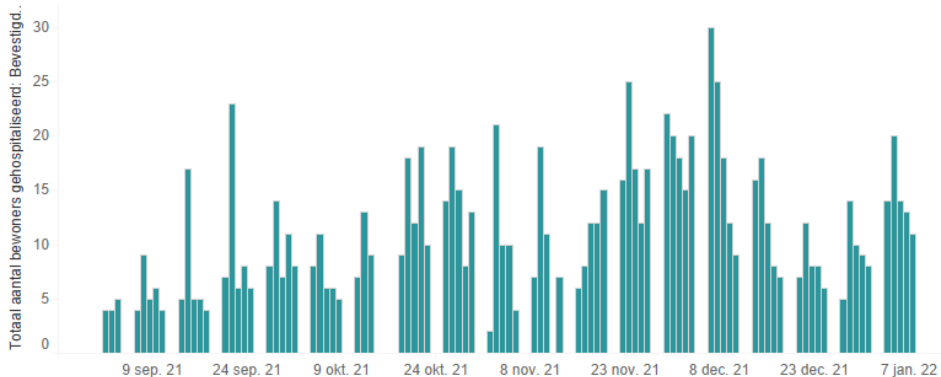
NIEUW



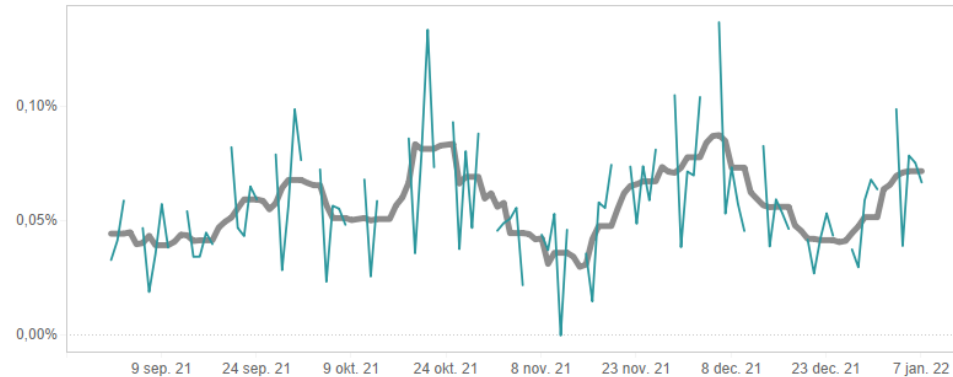
NIEUW % BEWONERS



TOTAAL

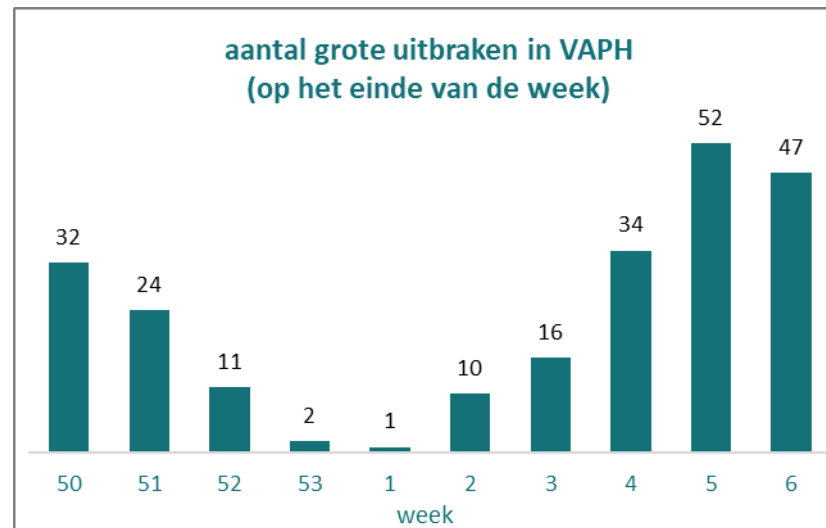
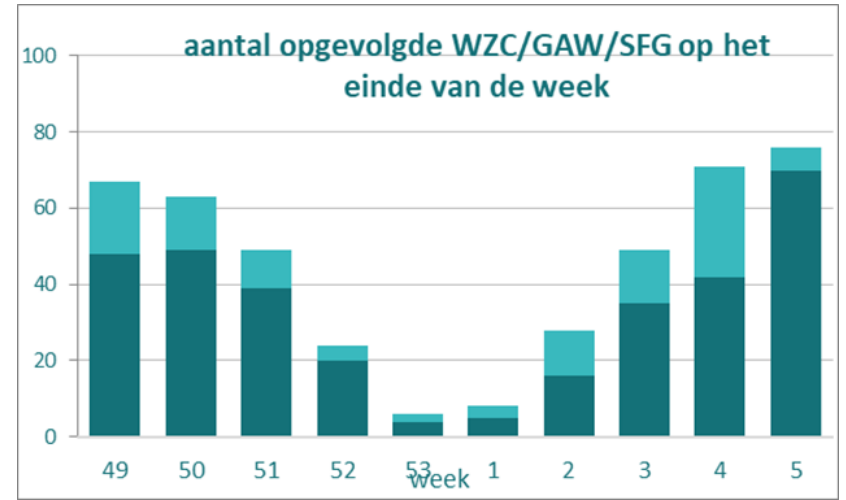
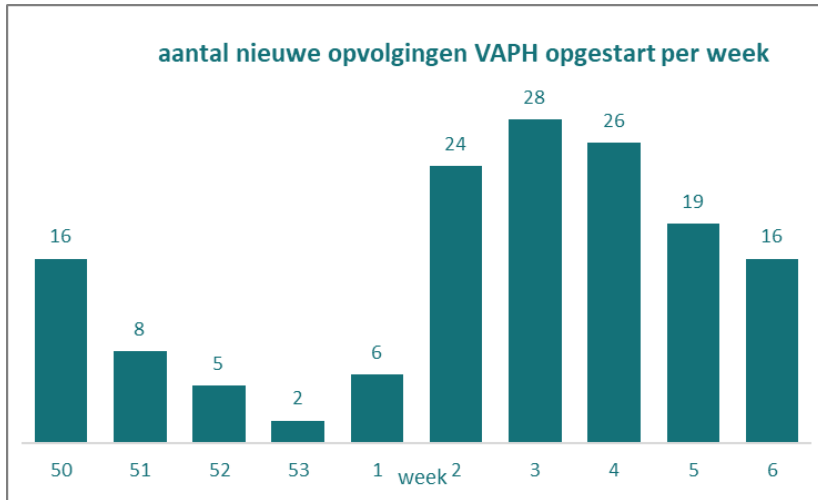


TOTAAL % BEWONERS



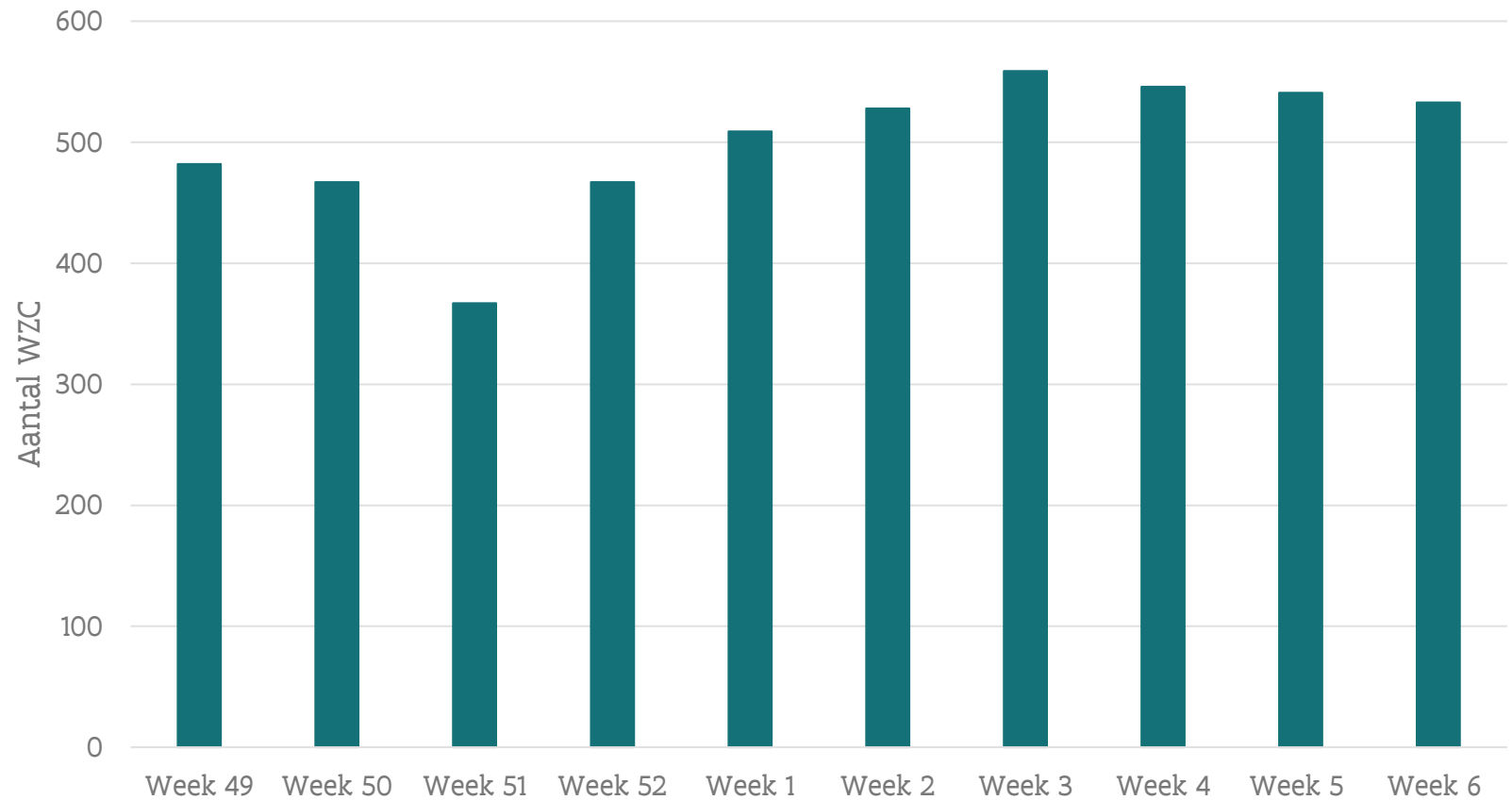
Vlaanderen
is zorg

Evolutie VAPH



Registratiegraad

Registratiegraad WZC

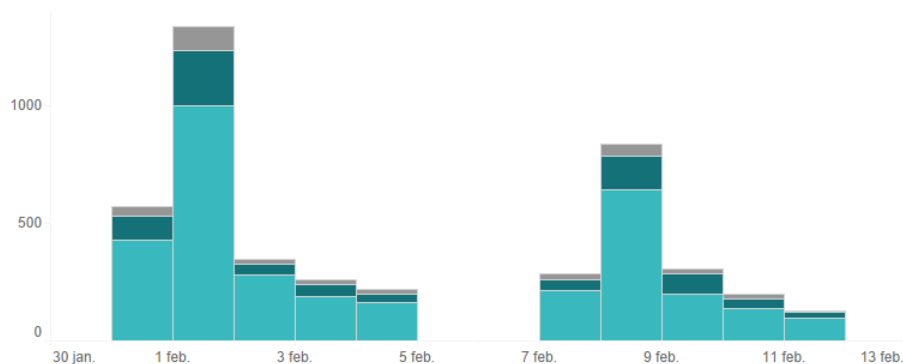


Personeel WZC

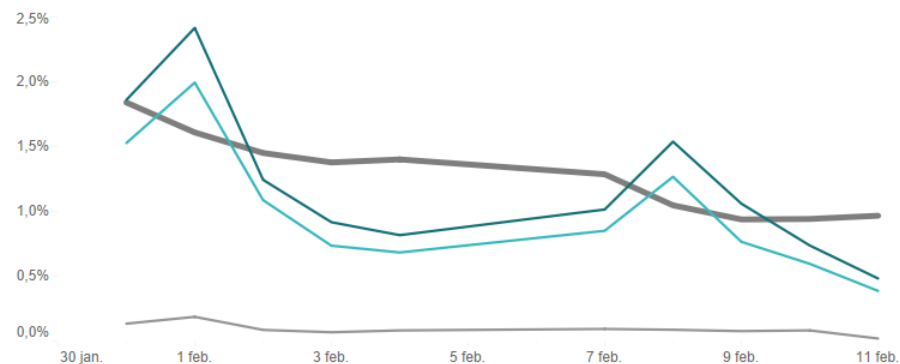
Personeel woonzorgcentra

Trend vorige week en deze week

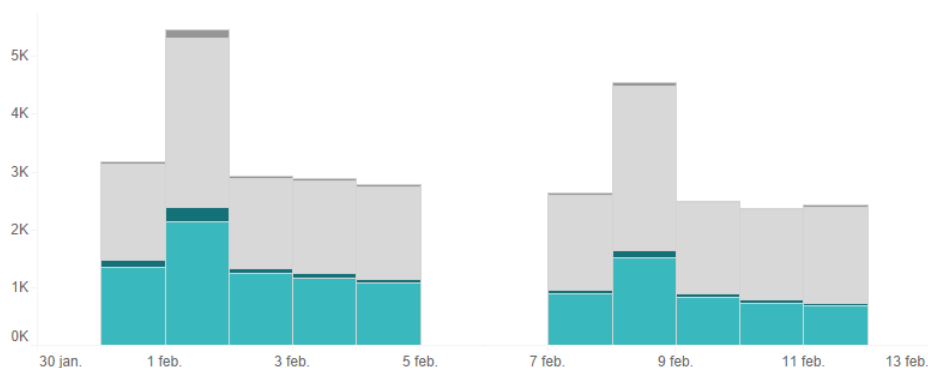
NIEUW



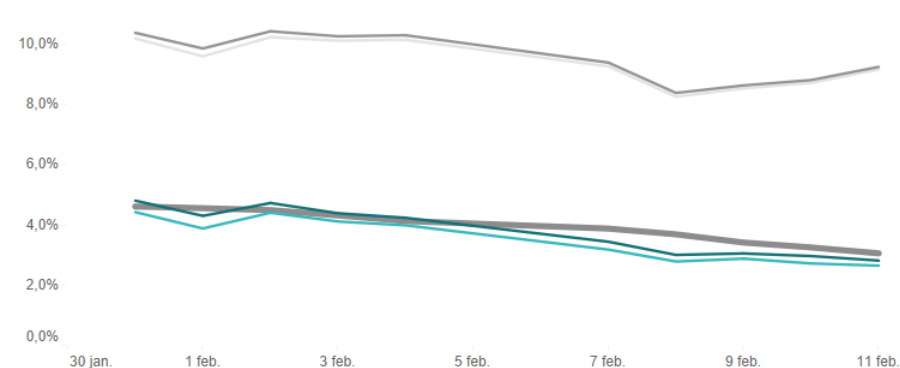
NIEUW %



TOTAAL



TOTAAL %



LEGENDE KLEUREN

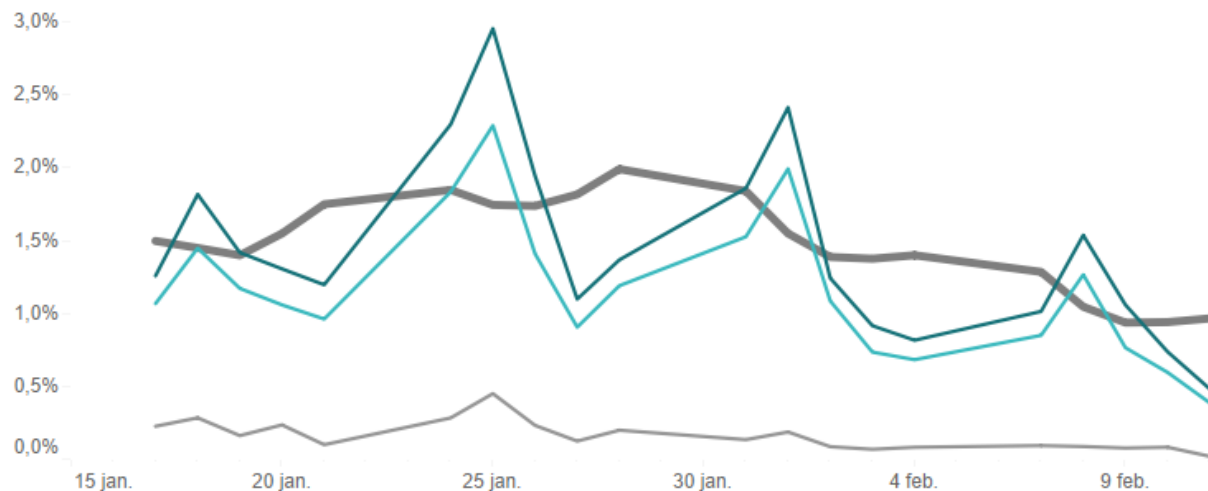
- Covid-19: vermoeden en bevestigd sa..
- Bevestigd Covid-19
- Vermoeden van Covid-19
- Andere reden/oorzaak
- Quarantaine
- Toon P-waarden



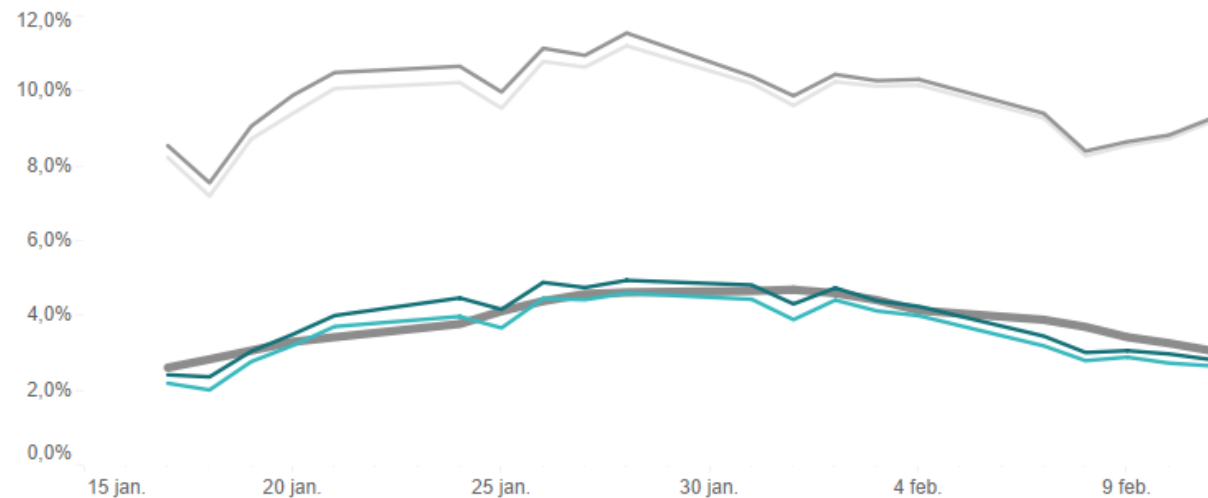
Personeel woonzorgcentra

Trend afgelopen maand

NIEUW %



TOTAAL %



LEGENDE KLEUREN

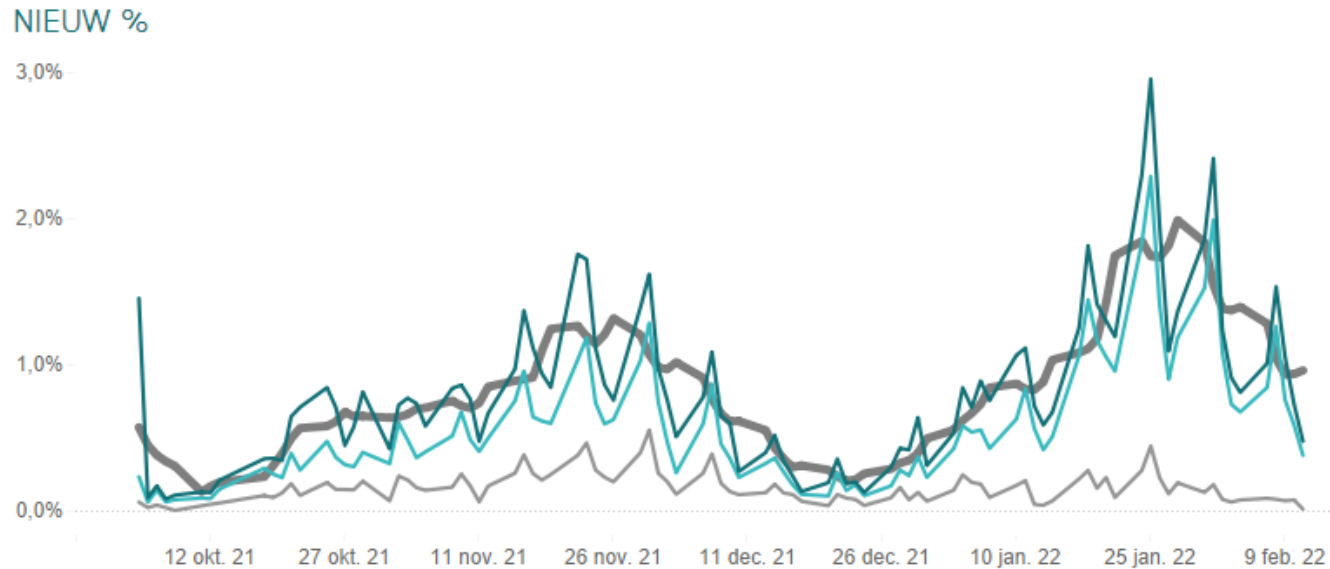
Covid-19: vermoeden en bevestigd sa..
Bevestigd Covid-19
Vermoeden van Covid-19
Andere reden/oorzaak



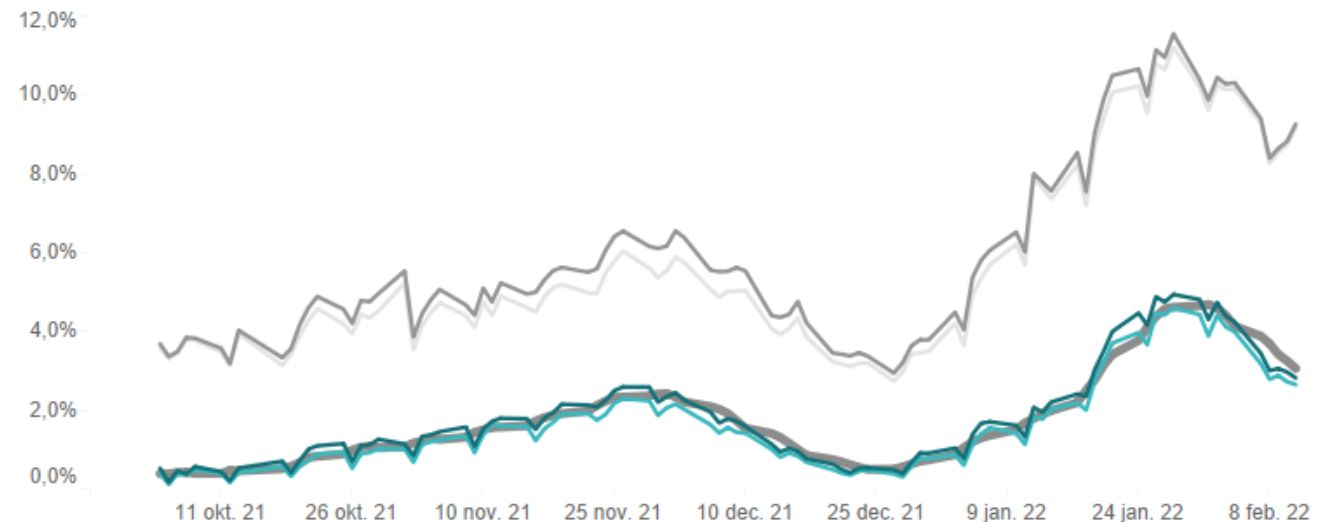
Vlaanderen
is zorg

Personeel woonzorgcentra

Trend sinds oktober NIEUW %



TOTAAL %



LEGENDE KLEUREN

Covid-19: vermoeden en bevestigd sa..

Bevestigd Covid-19

Vermoeden van Covid-19

Andere reden/oorzaak



Vlaanderen
is zorg

**Personeel VAPH
GGZ/REVA
Opgroeien**

Totaal % personeel afwezig

Sector	% deze week	% vorige week	Delta
Opgroeien	5,6	7,14	-1,54
GGZ/REVA	5,62	7,02	-1,4
VAPH	7,43	Niet beschikbaar	/



Terugkoppeling projectgroepen



Vlaanderen
is zorg

Projectgroep richtlijnen

WIJZIGING TEST-, QUARANTAIN- /ISOLATIEBELEID

Beslissing Taskforce van 9 feb. '22

Bespreking Interne Werkgroep Richtlijnen 11 feb. '22

Bespreking Clusterwerkgroep Richtlijnen 14 feb. '22

2 mogelijke pistes

- ▶ Ofwel,
 - 1 test-, quarantaine-/isolatiebeleid voor **á**lle voorzieningen
 - uitgeschreven in de Kaderrichtlijn (+ Flowchart)

- ▶ Ofwel
 - **elke** voorziening is verantwoordelijk om een eigen test-, quarantaine-/isolatiebeleid uit te werken
 - niet uitgeschreven in de Kaderrichtlijn – wel de contouren of minimum-vereisten (maar géén scenario's !)



Piste A: 1 test-, quarantaine-/isolatiebeleid

Voorstel: spanningsveld veiligheid – kwaliteit van leven (zoals toegelicht op TF)

- ▶ HRC testen op dag 1 en dag 3 met kamerquarantaine (of: pre-isolatie) tot en met resultaat testing dag 3
- ▶ Vervolgens groepsquarantaine t.e.m. 10 dagen na testing dag 3
- ▶ Indien symptomatisch bewoners gedurende groepsquarantaine → isoleren + testen → bekijken als groepsquarantaine moet verlengd worden

- ▶ Bezoekmogelijkheid steeds garanderen
- ▶ Belang van communicatie
- ▶ Groepsquarantaine: verder te definiëren – gaat om de directe leefgroep/-omgeving van de bewoner, of de groep waarmee wordt gegeten, activiteiten worden gedaan (niet: ganse voorziening)



Piste B: responsabilisering voorzieningen

- ▶ Vertrouwen geven aan de VOORZIENINGEN (directies + CRA/medisch verantw.) om op een verantwoorde manier een eigen risico-analyse te maken en op basis daarvan een EIGEN TEST-, QUARANTAINE-/ISOLATIEBELEID uit te werken
 - voorziening kan dus zelf bepalen of men bijv. overgaat tot het louter klinisch testen, dan wel een ander beleid uitzet
 - vertrouwen geven = verantwoordelijkheid nemen
- ▶ met daarbij volgende keuzes (te bepalen op niveau TF):
 - als een tijdelijke mogelijkheid – met een evaluatiemoment bijv. na 1 maand
 - als een definitieve keuze – maar; wijzigende epidemiologische situatie kan dwingen tot ander beleid
- ▶ Minimaal: eigen test-, quarantaine-/isolatiebeleid strookt steeds met richtlijnen Sciensano
- ▶ Noodzaak van betrokkenheid (dialogoog !) met bewoners, families en medewerkers (als een verplichting)
- ▶ Blijvend garanderen van bezoekrecht (geen volledig bezoekverbod of “lock down”)



Impact van beide pistes

Piste A – impact op:

- Kaderrichtlijn (mét luik test-, quarantaine-/isolatiebeleid) blijft behouden – met de noodzakelijke updates aan test-, quarantaine-/isolatiebeleid op basis van wijzigingen Sciensano, RMG/RAG, ...)
- Rol OST blijft ongewijzigd
- Registratie e-loket: blijft behouden
- Woonzorglijn: toetsing klachten aan Kaderrichtlijn
- Corona-lijn: beantwoorden informatieve vragen adhv Kaderrichtlijn

Piste B – impact op:

- Piste geldt voor residentiële ouderenzorgvoorzieningen: WZC, CVK, CVH
- Nood aan brede, voorafgaande communicatie over verantw. voorzieningen en rol VAZG
- Kaderrichtlijn: voor test-, quarantaine-/isolatiebeleid enkel nog contouren, minimale vereisten
- Rol OST: verschuiving naar reactieve inzet
- Registratie e-loket
 - blijft behouden
 - Correcte gegevens over besmettingen ?
- Rol koepelorganisaties: ondersteuning voorzieningen ?
- Woonzorglijn:
 - bezoekrecht
 - klachten over test-, quarantaine-/isolatiebeleid – verwijzen naar voorzieningen?
- **Mogelijk knelpunt: terugbetaling testen door RIZIV**

Bespreking in Clusterwerkgroep

▶ Reacties koepelorganisaties

→ Temporiseren

× Zijn de voorstellen “beslissingsrijp” ?

× Liever gefaseerd werken naar een exit-strategie in een getrapt systeem

→ Consequente lijn aanhouden: responsabilisering voorzieningen niet enkel voor test-, quarantaine-/isolatiebeleid maar voor geheel van maatregelen

→ Verwachtingen tav koepelorganisaties: kunnen enkel opdrachten opnemen binnen hun rol en binnen hun mogelijkheden

→ Bezorgdheid over terugbetaling testen door RIZIV

▶ VAZG

→ Begrip voor dalend draagvlak richtlijnen (o.a. test-, quarantaine-/isolatiebeleid) >< nood aan behoud sterke strategie om ernstige uitbraken te voorkomen/beperken (veilige strategie, rekening houdende met kwetsbare populatie) ++>> wat is aanvaardbaar én veilig ?



Projectgroep Richtlijnen 15-02

► De bespreking van de presentatie in de Projectgroep raakt vrij fundamentele aspecten aan en laat zich samenvatten in de volgende vijf punten (die zijn geënt op de problematiek van testen en quarantaine, maar ze zijn ook breder relevant):

- 1. gelet op de vele facetten die de te maken keuze(s) bevat, is er nood aan bijkomende tijd, tijd van reflectie en terugkoppelen;
- 2. de keuze om verantwoordelijkheid te leggen bij de voorzieningen en het lokale niveau is niet rijp voor beslissing en veronderstelt het verder uitklaren van rollen en verantwoordelijkheden, finaal eventueel ook juridisch verankerd;
- 3. het afstemmen van richtlijnbeslissingen op de maatschappelijke/politieke context (Overlegcomité, IMC, ...) en, bij uitstek, wetenschappelijke adviezen (RAG, ...) blijft essentieel;

Projectgroep Richtlijnen 15-02

- 4. geen enkele sector is vragende partij om (opnieuw) te werken met de bestaande fases/categorieën van handelen, gelet op de onvoorspelbaarheid van het virus;

- 5. er is consensus dat het aspect kwetsbaarheid bepalend is voor de keuzes die worden gemaakt, waarbij drie clusters worden benoemd:
 - WW, JH, GZ/TV: aansluiten bij algemene regels
 - VAPH, Reva, GGZ: verder te bekijken gelet op divers doelpubliek
 - Ouderenzorg: kwetsbaarheid blijft het uitgangspunt

Communicatie



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Varia

- Volgende vergadering **09/03/2022 - 16u**