

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

**Terugkoppeling federale werkgroepen**

Uit de federale werkgroepen zijn geen bijzonderheden te melden. Er is een opvolging van de dalende cijfers en er wordt gewerkt aan een exit strategie.

**Actuele situatie**

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

**Projectgroepen**

De projectgroep (PG) Richtlijnen kwam samen op 3 mei 2022 en besprak de mogelijke aanpassing van de bepalingen met betrekking tot de mondneusmaskerplicht en een aanpassing van de registratiemodaliteiten.

De voorzitter wijst er op dat het de bevoegdheid van het Overlegcomité is om te beslissen over het al dan niet afschaffen van de **mondneusmaskerplicht**. De Taskforce kan in deze enkel adviserend optreden en het advies kan meegenomen worden naar RAG en RMG.

De PG Richtlijnen formuleerde volgend advies aan de Taskforce:

“De Projectgroep is het er over eens dat er nood is aan een **perspectief** i.v.m. het **verplicht** dragen van een mondneusmasker in de zorg en formuleert volgend voorstel voor de **residentiële ouderenzorg** dat naar analogie, maar op maat van de al bestaande (andere) regelingen in de verschillende sectoren, kan worden doorgetrokken: als er wordt overgeschakeld naar niveau 1 van scenario 1 van de test- en quarantainestrategie, krijgen de voorzieningen de mogelijkheid om **op basis van een risico-analyse een eigen mondneusmaskerbeleid** te bepalen, geënt op de (besmettings)situatie in de eigen voorziening en gerelateerd aan de epidemiologische (lokale) context. Er zal een **richtinggevend kader** worden geformuleerd dat voorzieningen als handvat kunnen hanteren bij het voeren van hun risico-analyse.”

De voorzitter wijst erop dat dit advies stroomlijnt met de geest van het huidige BVR en stelt voor om dit advies van de PG te volgen.

VVSG onderschrijft het advies van de PG Richtlijnen en geeft signalen vanop het terrein mee die pleiten voor het verlaten van de mondmaskerplicht om op basis van een risico-analyse een eigen beleid te bepalen. Ook Zorgnet-Icuro en VLOZO onderschrijven het advies van de PG. De werknemersorganisatie onderschrijft het advies van de PG maar wijst op het belang van het meegegeven van krijtlijnen voor het richtinggevend kader. De voorzitter bevestigt dat het richtinggevend kader van belang is.

De Taskforce bereikt een consensus over het geformuleerde advies van de PG Richtlijnen. Het advies zal overgemaakt worden aan de RAG en RMG ter voorbereiding van het Overlegcomité dat gepland staat op 20 mei 2022. De voorbereiding van het richtinggevend kader zal worden gestart.

Het agentschap Zorg en Gezondheid heeft een voorstel voor **de aanpassing van registratiemodaliteiten** uitgewerkt. Het voorstel bestaat uit het behouden van 11 vragen en het schrappen van 16 vragen. De frequentie blijft behouden met registratie op dinsdag. Bij vaststelling van een besmetting/overlijden te wijten aan COVID is er een onmiddellijke registratie noodzakelijk. Deze vereenvoudigde wijze van registratie heeft als doel de administratieve last in te perken. Er blijft echter een nood aan het registreren van een aantal essentiële gegevens in functie van de afspraken met Sciensano.

De Taskforce is akkoord met deze aanpassing. De aangepaste registratiemodaliteiten gaan in op 1 juni 2022.

### **Communicatie**

Er is geen communicatie gepland.

### **Varia**

Een lid vraagt naar de stand van zaken en de opportuniteit over de vierde prik voor de 80 plussers. De voorzitter wijst erop dat deze beslissing genomen is door de IMC en dat deze wordt aangeboden, niet aangeraden zoals het lid van de TF aangeeft.

Een lid bevraagt de opportuniteit van het gratis aanbieden (via Vaccinnet) van het hoog gedoseerde griepvaccin Efluelda van Sanofi aan bewoners van de Vlaamse woonzorgcentra. Het vaccin zou betere resultaten geven inzake reductie van morbiditeit en mortaliteit bij 65+ in residentiële setting dan de 'klassieke' tetra-valente vaccins (Influvac en alfa-rix). Efluelda kreeg goedkeuring van het FAGG en terugbetaling van het RIZIV sinds 1/12/2021 specifiek voor 65+ in residentiële setting. De aankoopprijs ligt hoger dan voor de tetra-valente vaccins. De Hoge Gezondheidsraad spreekt ook voor het eerst van dit vaccin in zijn publicaties van 12/04/2022. Het agentschap Zorg en Gezondheid zal deze vraag opnemen.

De vergadering van 8 juni 2022 wordt bevestigd. Uiteraard volgt een vervroegde vergadering als de situatie daartoe noopt.