



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

# Taskforce COVID-19 Zorg

20/10/2022



# Agenda

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



# Terugkoppeling federale werkgroepen



# Actuele situatie



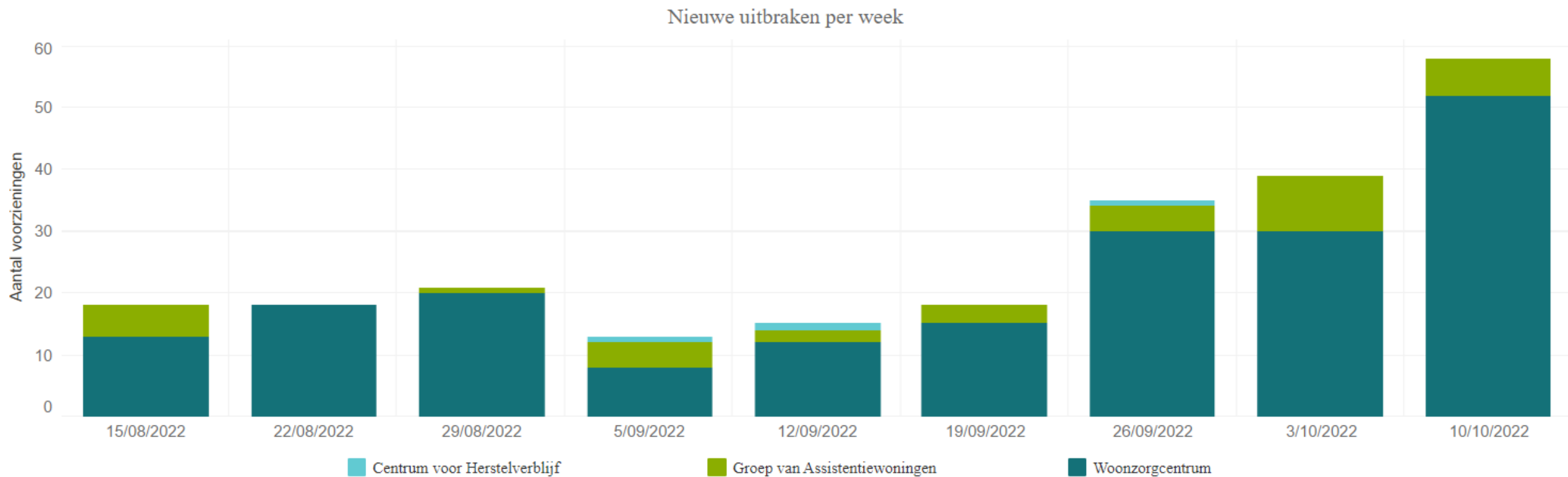
Vlaanderen  
is zorg

# Rapportage uitbraken en personeel

20/10/2022

# Evolutie WZC/GAW/CVH

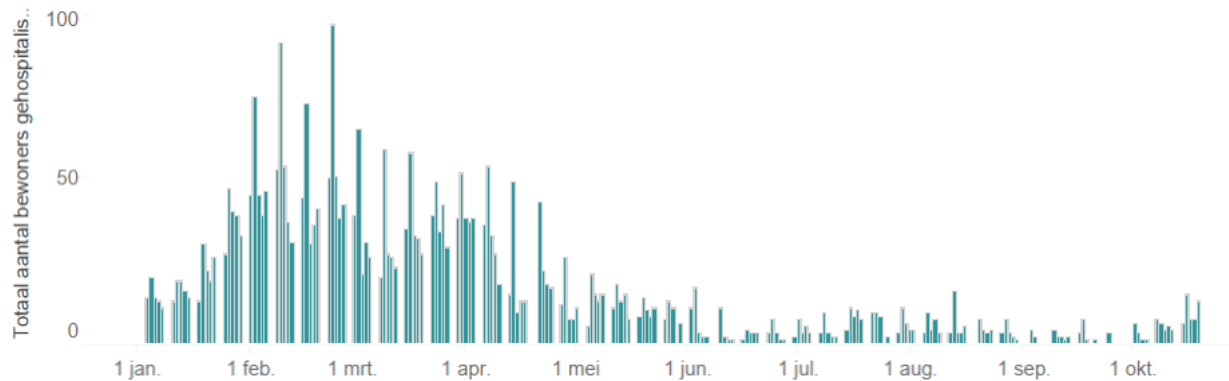
# Nieuwe uitbraken



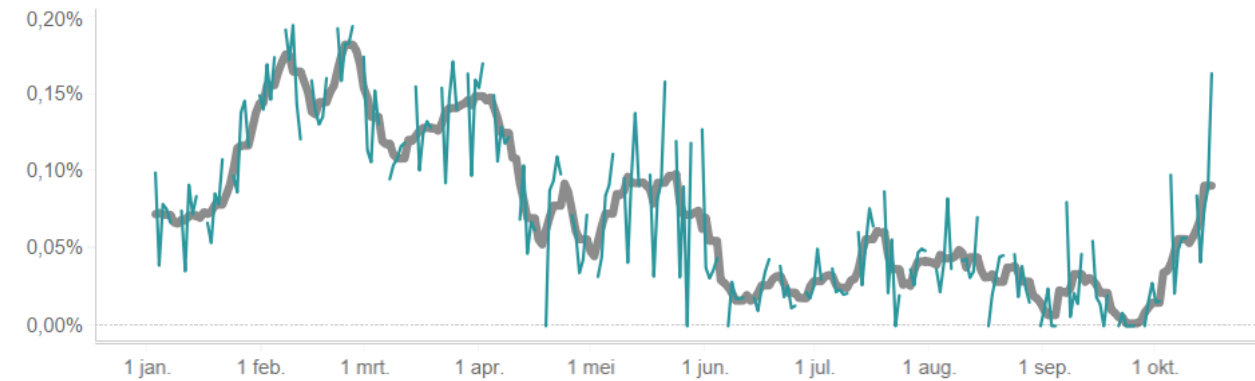
Vlaanderen  
is zorg

# Evolutie WZC/GAW/CVH - hospitalisaties

TOTAAL



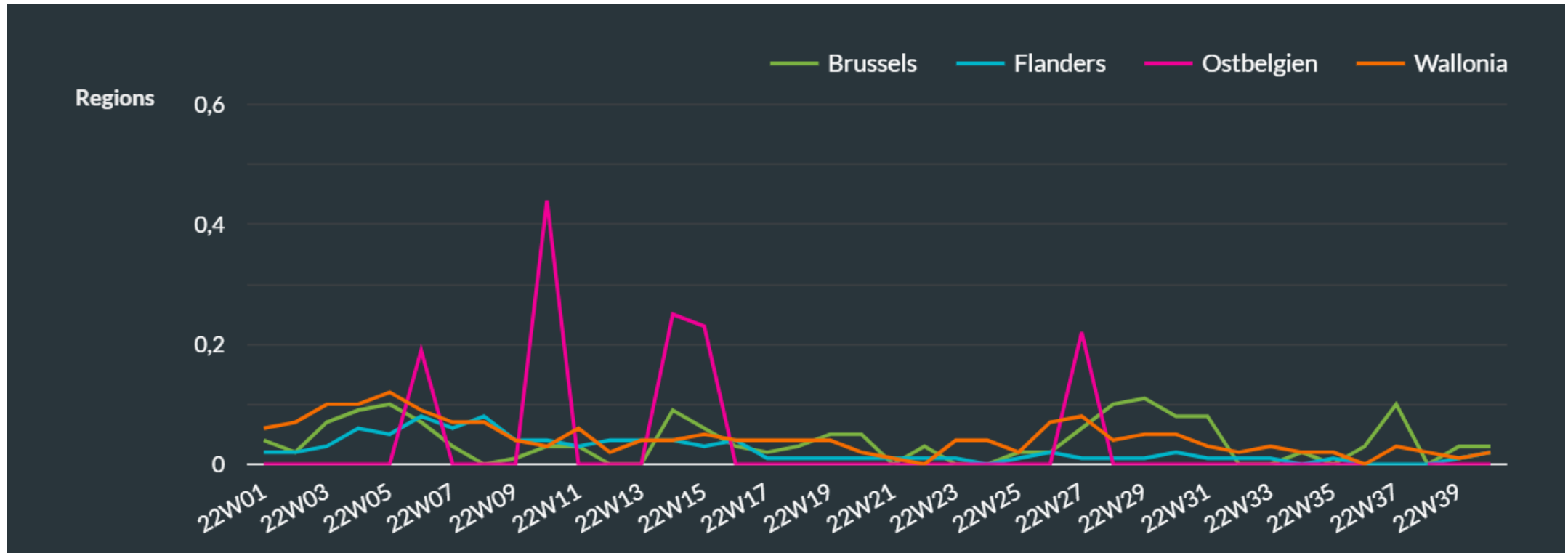
TOTAAL % BEWONERS



Vlaanderen  
is zorg

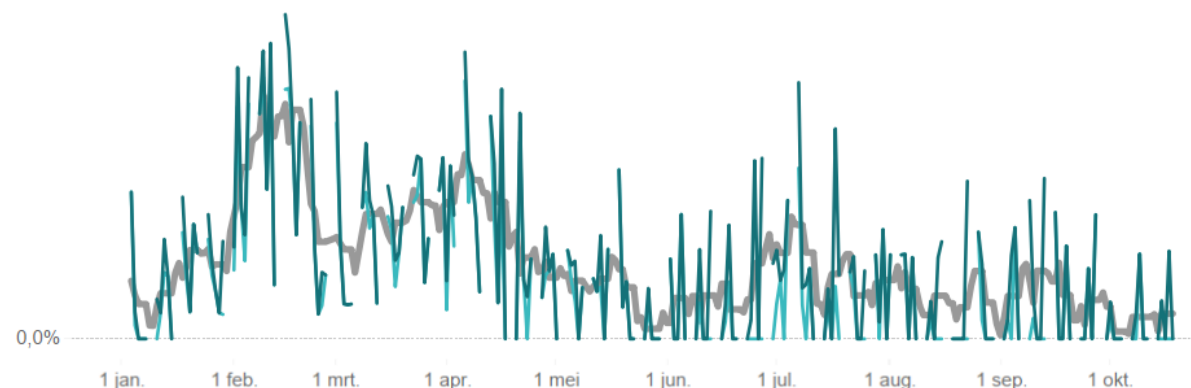
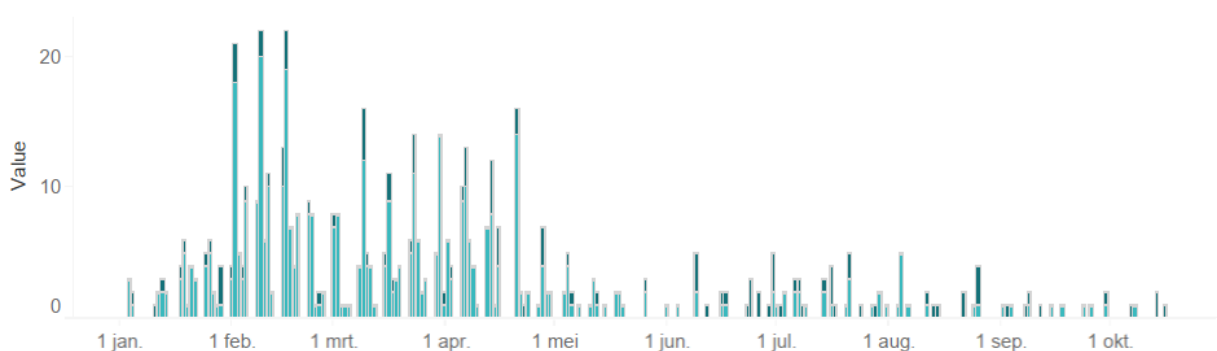


Hospitalisations among lab confirmed cases per 100 residents (Dashboard Sciensano)



# Evolutie WZC/GAW/CVH - overlijdens

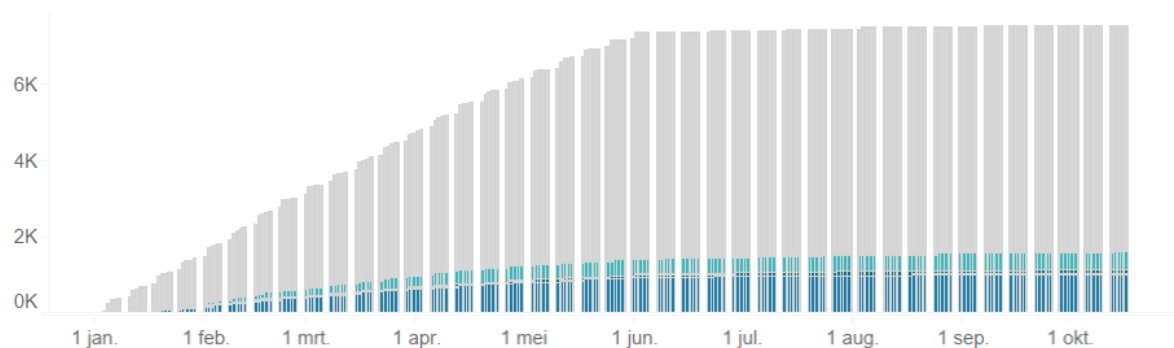
## STERFTE



\_\_\_ 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.

Aantal gestorven bewoners periode 3/01/2022 - 14/10/2022

## CUMULATIEVE STERFTE



Gestorven door Covid-19 (bevestigd+vermoeden): **567**  
waarvan *bevestigd*: **457**

Gestorven in WZC andere reden: **5.957**  
Gestorven in WZC (alle redenen): **6.524**

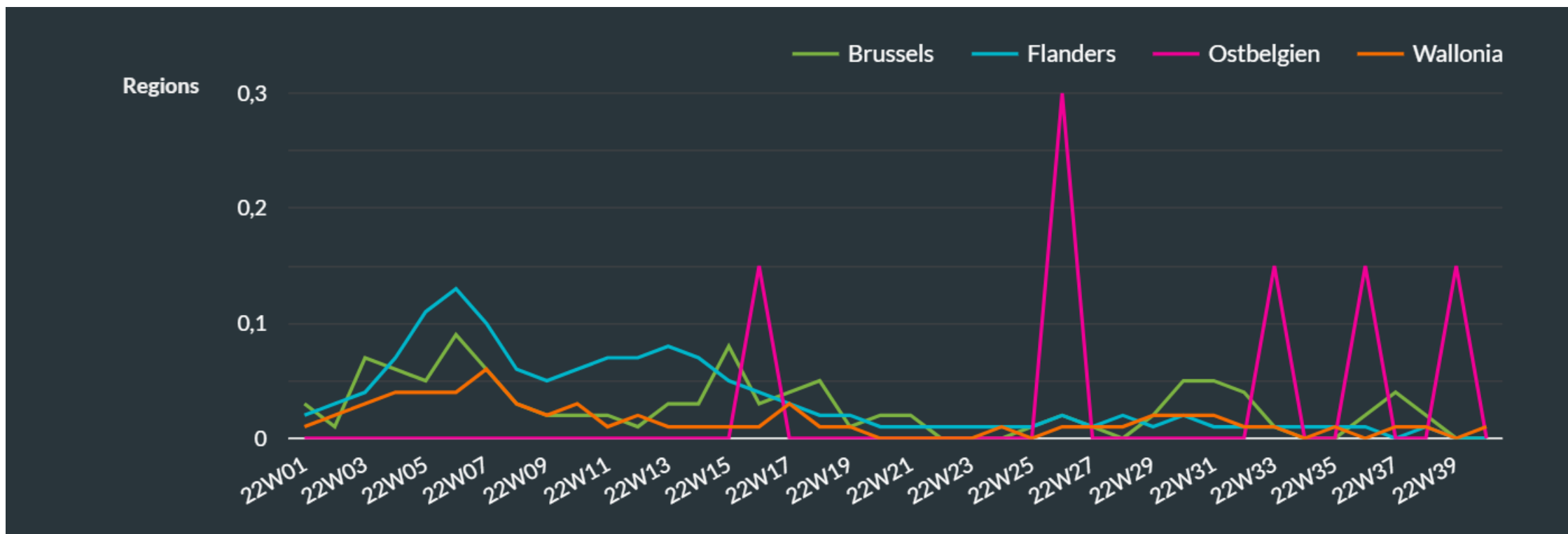
Gestorven in ziekenhuis (reden onbekend): **1.034**

Totaal aantal gestorven bewoners (alle oorzaken): **7.558**

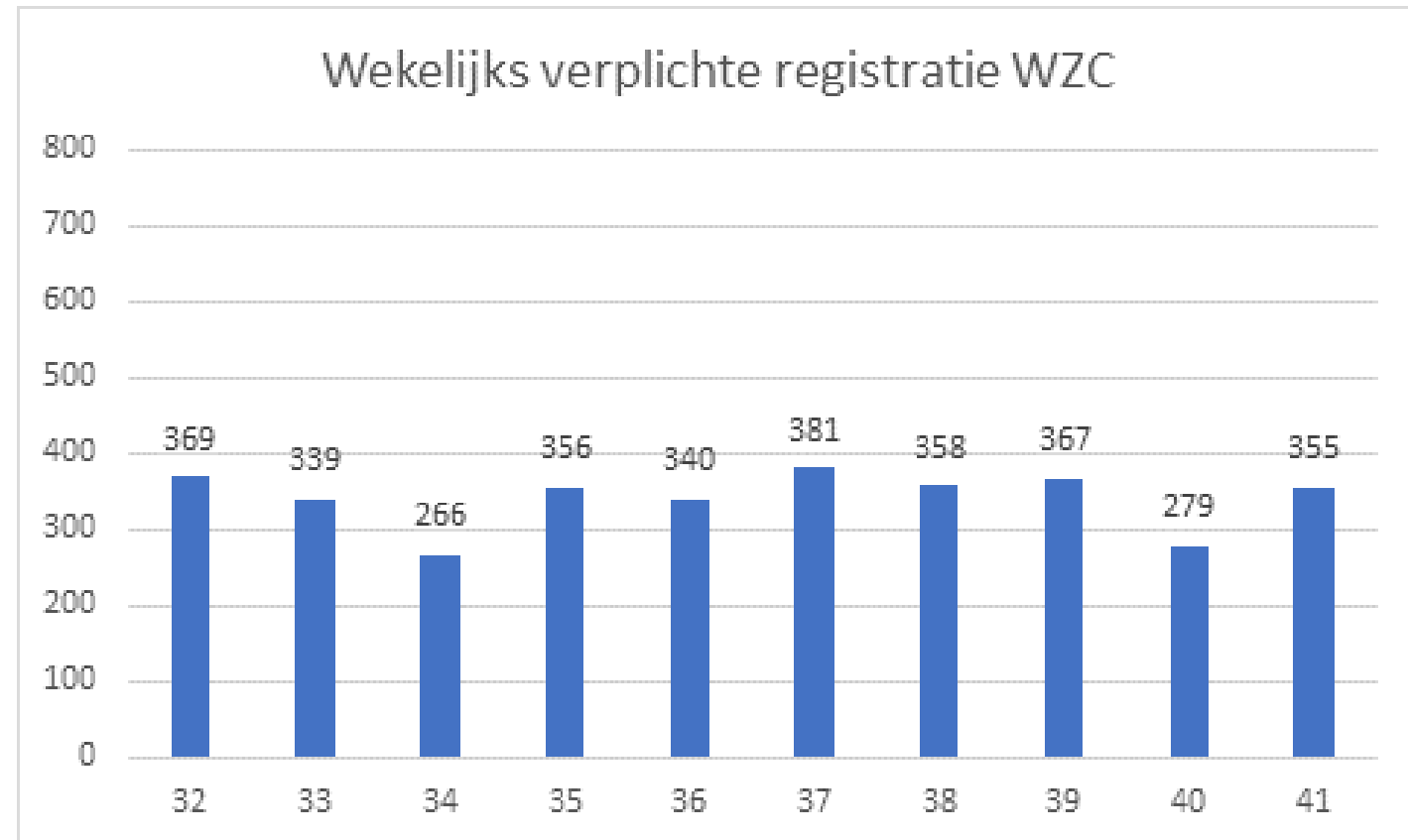


Vlaanderen  
is zorg

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

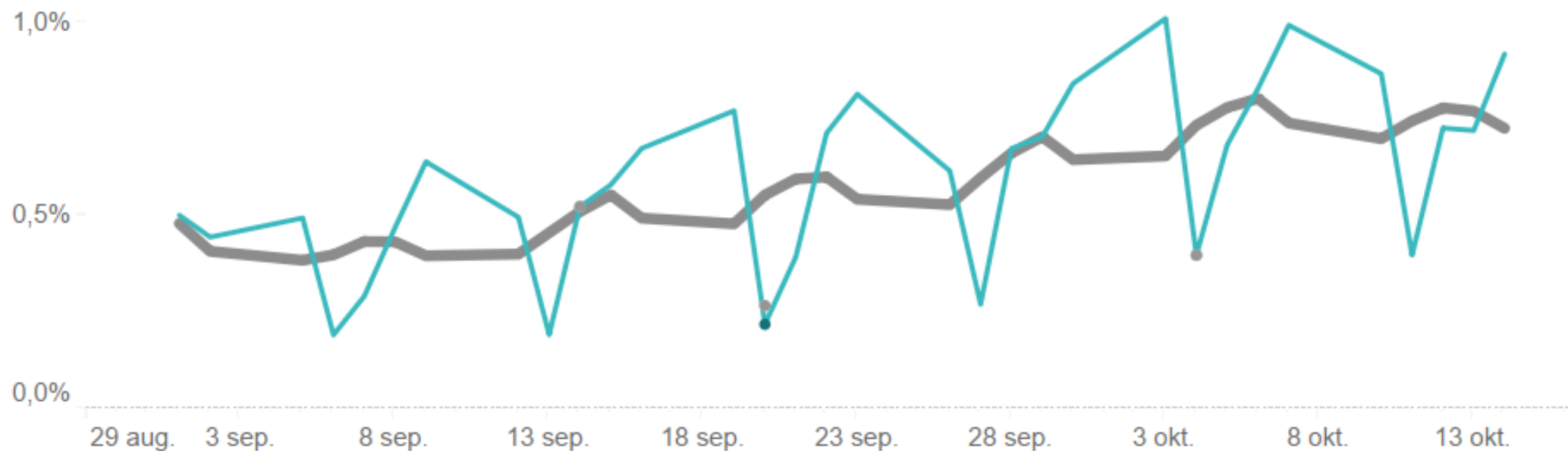


# Registratiegraad WZC



# Personeelsuitval - Evolutie

TOTAAL %



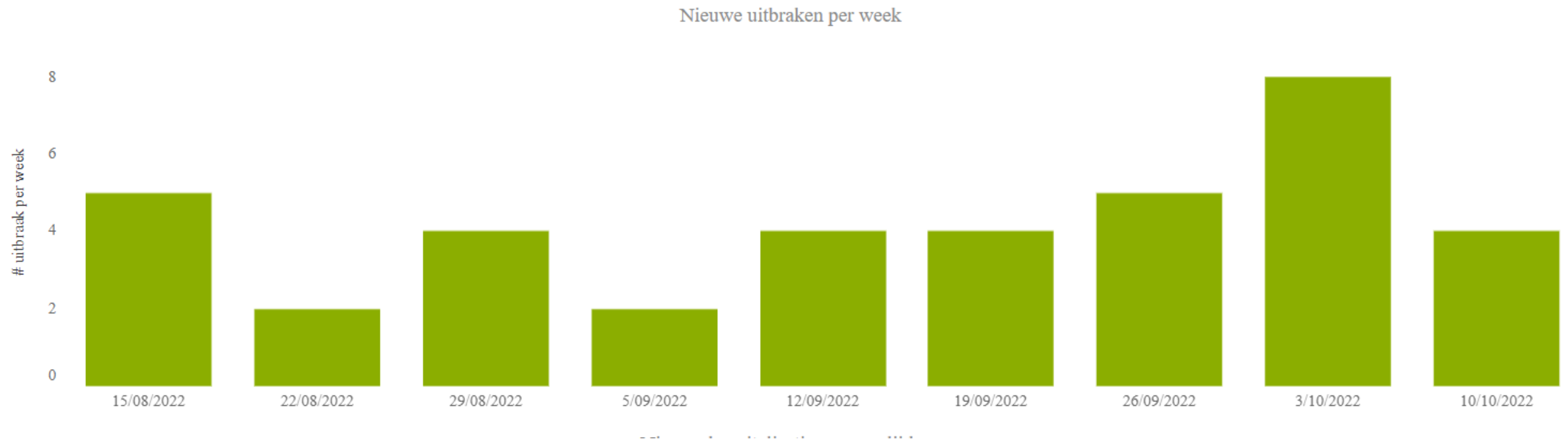
Vlaanderen  
is zorg

# VAPH



**Vlaanderen**  
is zorg

# Nieuwe uitbraken





Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

# Terugkoppeling projectgroepen



# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

- ▶ **Uitgangspunt: verslechterde epidemiologische situatie**
  - ▶ **Vraag: consequenties voor de richtlijnen en de communicatie daarover?**
- 
- Consensus over nood aan communicatie in alle sectoren die aandacht en alertheid vraagt voor de epidemiologische context én die daarbij het belang van en de verplichting tot een permanent en aantoonbaar actualiseren van de risico-inschatting benadrukt
  - Tegelijkertijd worden voor de volgende sectoren op dit moment de bestaande richtlijnen bevestigd: gezinszorg/thuiszorg/LDC, GGZ/Reva, VAPH, Opgroeien, Welzijnswerk
  - Waar nodig wordt wel geactualiseerd, bv. verwijzingen naar beheersniveaus en corona-barometer worden geschrapt

# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

- ▶ **Voor de residentiële ouderenzorg wordt een meer omvangrijke aanpassing voorgesteld: de kaderrichtlijn wordt grondig geactualiseerd**
- ▶ **We vermelden in dat verband de volgende elementen:**
  - Uiteraard geldt ook hier de algemene lijn van de andere sectoren
  - Bijkomend wordt onder meer het volgende gepreciseerd:
    - × Globale overstap van PCR naar RAT wat het testen betreft (cf TF 12-10)
    - × Modaliteiten bij resp. symptomen en een positieve test voor medewerkers en bewoners conform RAG, RMG, IMC
    - × Herinnering aan modaliteiten inzet positieve medewerkers en uitbraakgericht testen
    - × Herinnering aan en bevestiging van modaliteiten mondneusmaskerdracht en bezoeksregeling gekoppeld aan permanente en aantoonbare risico-analyse (cf. de actuele epidemiologische situatie)
    - × Het niet langer aanbevolen zijn van een screening bij opname

Er is in de PG ook herinnerd aan de noodzaak om te blijven registreren (cf TF 12-10)

# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

## ► Enkele aspecten concreter uitgewerkt, citerend uit akkoord clusterwerkgroep:

→ *Testen in WZC*

× bij symptomen

× medewerkers:

→ steeds thuis blijven en steeds RAT (door gezondheidswerker)

→ toegang tot SAT (Self Assessment Tool) blijft:

<https://www.mijngezondheid.belgie.be/#/>

× bewoners: isolatie en minimaal RAT (door gezondheidswerker)

→ bewoners: CRA heeft altijd de mogelijkheid om PCR in te zetten, op basis van klinisch beeld/medische indicaties

(idem voor huisarts bij bijv. bewoners van GAW/SFG of thuiswonende senioren/gebruikers van CVD)

→ indien negatieve RAT maar toch klinisch beeld (symptomen): inschatting door medisch verantwoordelijke/CRA om alsnog PCR test in te zetten

→ bewoners of medewerkers: als symptomen > 5 dagen: altijd PCR-test afnemen

# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

- na positieve PCR / RAT:
  - × bewoners: in contactdruppelisolatie tot 10 d. na begin symptomen + minstens 3 d. koortsvrij en klinische verbetering
  - × medewerkers: in thuisisolatie tot 7 d. na begin symptomen + minstens 3d. koortsvrij + klinische verbetering | nadien nog 3 d. continu masker dragen in binnenruimtes – contacten met kwetsbare personen zoveel mogelijk vermijden
  - × uitzonderingen voor positief geteste medewerkers zoals vermeld op Sciensano
    - asymptomatisch, volledig gevaccineerd COVID-positief zorgpersoneel in COVID-afdelingen
    - inzetten van COVID+ zorgpersoneel tijdens de periode van isolatie in niet-COVID afdelingen (als **hoge** uitzondering)
- uitbraakgericht testen:
  - × steeds met PCR
  - × op basis van contact-tracing door verantwoordelijke arts of outbreakmanagement team – zij bepalen test- en quarantainemaatregelen binnen de op Sciensano vermelde maatregelen

# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

- Mondneusmaskers: huidige Kaderrichtlijn blijft behouden
  - (chirurgisch) MNM **sterk aanbevolen** voor medewerkers en bezoekers
  - (chirurgisch) MNM verplicht
    - bij intensieve en directe zorgcontacten
    - voor medewerkers die terug komen werken na negatieve (zelf)test met nog lichte klachten
    - voor medewerkers die terug komen werken na periode van thuisisolatie (3d voorzichtigheid)
  - voorziening kan eigen beleid bepalen op basis van risico-analyse
  - FFP2 verplicht bij
    - zorg aan COVID-19 positieve bewoners
    - bij aerosolgenererende handelingen
- Voorziening kan alsnog overgaan tot verplicht dragen van (chirurgisch) mondneusmasker door medewerkers en bezoekers
  - basis voor beleidsvoering voorziening is de risico-analyse (!! op basis van de huidige situatie !!)
  - beslissing door outbreakmanagement-team (incl. CRA)
  - belang van transparante communicatie naar alle betrokkenen

# Projectgroep Richtlijnen 18-10-22



- Bezoekregeling: kaderrichtlijn behouden:
  - Voorziening bepaalt eigen beleid voor wat betreft bezoek, activiteiten, ...
  - Beperkingen in bezoek zowel binnenshuis als in de buitenlucht, zowel in tijdsduur als wat betreft de dagen van de week, ... zijn niet toegestaan, tenzij omwille van een (vermoeden van) uitbraak, uitbraakgerichte testing, enz. Het minimale bezoekrecht moet steeds worden gegarandeerd, zelfs bij een uitbraak of geplande testing.
  - Ook bij positieve bewoners wordt een minimaal bezoekrecht gegarandeerd, mits het dragen van de nodige persoonlijke beschermingsmaterialen
- Voorziening bepaalt eigen beleid
  - basis voor beleidsvoering voorziening is de risico-analyse (!! op basis van de huidige situatie !!)
  - beslissing door outbreakmanagement-team (incl. CRA)
  - belang van participatief traject en transparante communicatie naar alle betrokkenen
- Te schrappen in de Kaderrichtlijn: verwijzingen naar de interfederale corona-barometer



Vlaanderen  
is zorgzaam samenleven

# Communicatie

# Varia

1. Federaal Platform loopt af op 26 oktober 2022
2. Volgende vergadering: **donderdag 9/11/2022 – 16u**