

Verslag Zorgraad Eerstelijnszone Gent

Datum:	21 augustus 2020
Aanwezig:	Aggoune Belkacem, Berwouts Koen, Blondeel Jean Pierre, Coddens Rudy, De Graef Sieglinde, De Man Wendy, De Moor Wim, De Neef Ilse, De Rocker Hendrik, De Zutter Thierry, De Maeseneer Jan, Devriesere Willy, Konings Riet, Lambert Martijn, Louwette Tine, Lysebetten Michiel, Maes Henk, Moerenhout Edwin, Polfliet Geert, Seys Bert, Van de Steene Isabelle, Van de Weghe Alexine, Van Elslander Michele, Van Goidsenhoven Katrien, Van Zele Leen, Vanbleu Julie, Vankerkhoven Marc en Viane Annemie
Verontschuldigd:	Hantson Brigitte, Sleurs Geertje, Slock Alain, Van de Steene Willy, Van Kerckhove Berten, Van Vermassen Peter, Vande Walle Sofie en Vincke Alain
Locatie:	Online Teams overleg
Verslaggever:	Julie Vanbleu



Agenda:

1. Verwelkoming en inleiding
2. Evaluatie aanpak Corona binnen Gent
 - a) Stand van zaken coördinerende opdrachten binnen Corona
 - b) Testing
 - c) Contacttracing, bronopsporing en warme quarantaine
 - d) Zorguitstel en zorgvermijding
 - e) Griepvaccinatie
 - f) Huidige situatie binnen de WZC
 - g) Beschermingsmateriaal
3. Najaar 2020
4. Sociaal Innovatiefonds
5. Varia
6. Slot



De gebruikte presentatie vindt u [hier](#) terug.

1. Verwelkoming en inleiding

De voorzitter van onze Eerstelijnszone Berten Van Kerkhoven laat zich verontschuldigen voor de Zorgraad. Isabelle Van de Steene neemt voor deze Zorgraad het voorzitterschap op zich.

2. Evaluatie aanpak Corona binnen Gent

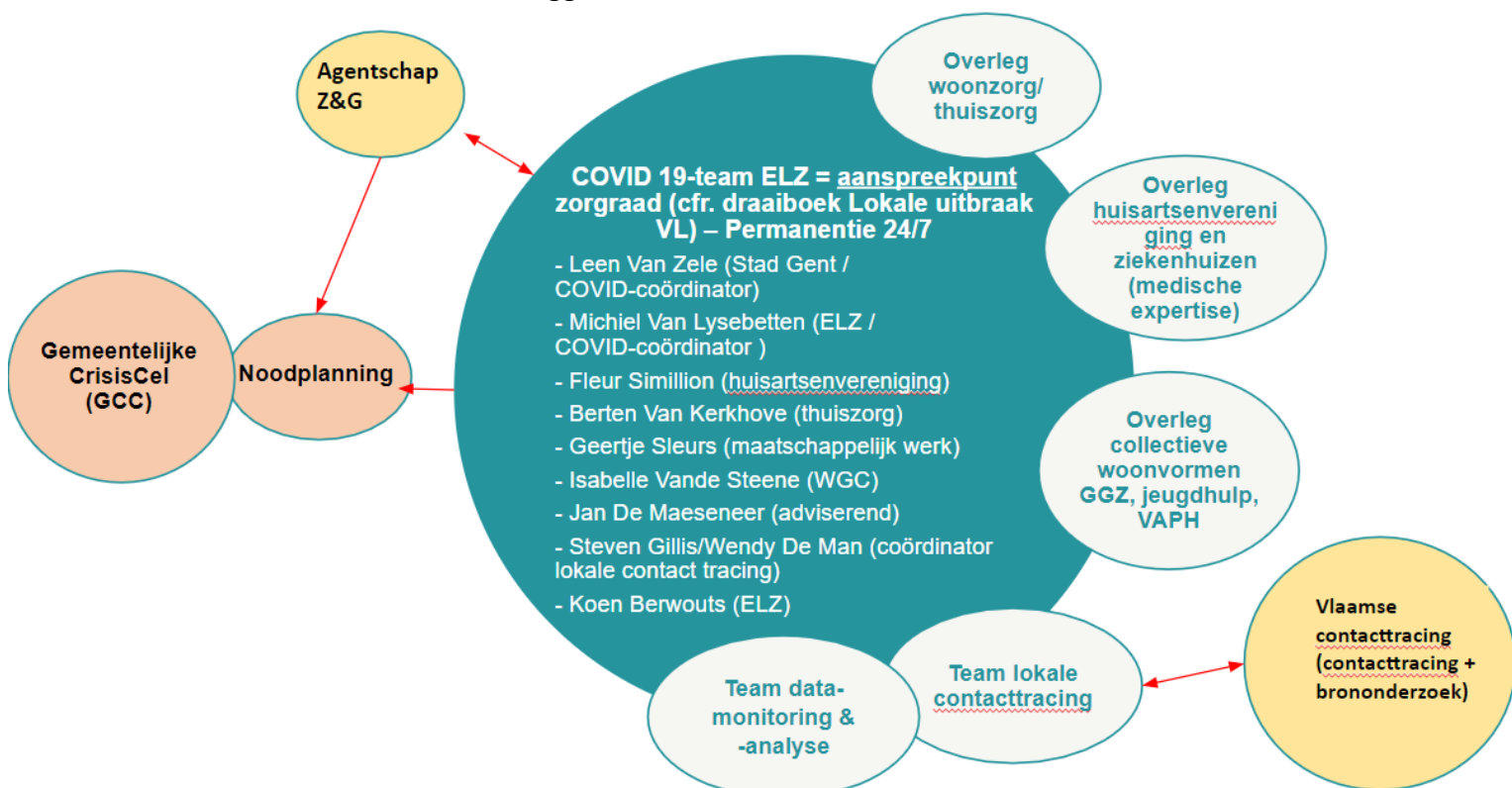
Tijdens de corona-crisis heeft ieder van ons alles op alles gezet om de hulpverlening in Gent zo vlot mogelijk te laten verlopen. Dit in omstandigheden die niet evident waren/zijn. Dit leidde dan ook vaak tot een andere aanpak binnen de gezondheids- en welzijnshulpverlening. Om in kaart te brengen hoe deze aanpak ervaren is, werd een korte vragenlijst hierrond ruim verspreid. De positieve ervaringen, de knelpunten, de rol van de eerstelijnszone en de rol van de Stad Gent werden hierin bevestigd. Een samenvattend overzicht van alle binnengekomen reacties vindt u [hier](#) terug.

a) Stand van zaken coördinerende opdrachten binnen Corona

Vanuit het Agentschap Zorg en Gezondheid worden 3 expliciete taken bij de eerstelijnszones gelegd:

- 1) Beheersen van uitbraken
- 2) Solidariseren van beschikbare aanbod
- 3) Sensibilisatie van populatie en zorgaanbieders

Om dit te kunnen opnemen werd vanuit de ELZ een COVID-19 team opgericht, ondersteund door een aantal teams/overleggen;



Dit COVID-19 team is 7 op 7 bereikbaar voor het agentschap Zorg en Gezondheid, de noodplanning van de Stad Gent en de collectieve woonvormen.

Vanuit dit team werden samen met de ELZ, de Stad en heel wat andere partners dan ook heel wat coördinerende acties opgenomen rond;

- + Beschermingsmateriaal
- + Psychologische ondersteuning
- + Opvolging van covid-cijfers
- + Noodplannen collectieve woonvormen
- + Noodplannen dak- en thuislozencentra
- + Testcapaciteit
- + Triagecentrum
- + Lokale contacttracing en begeleiding
- + Stand-by acties
- + Cohortzorg (Indien nodig)
- + Uniforme oplijsting van capaciteit thuiszorgorganisaties (indien nodig)

↳ Meer info over deze acties vindt u [hier](#) terug.

Opmerkingen

- + In bepaalde Eerstelijnszones wordt ook voor personen met een chronische aandoening beschermingsmateriaal voorzien. Dit kan perfect in kaart gebracht worden via de ziekenfondsen voor de personen die beschikken over een statuut chronische aandoening. Is men dit ook van plan in Gent? → wordt meegenomen naar de Stad Gent.
- + De aankoop van persoonlijk beschermingsmateriaal is niet voor iedereen evident. Voor kwetsbare gezinnen met schoolgaande kinderen kan dit bij de start van het nieuwe schooljaar financieel een probleem vormen. → Wordt meegenomen naar de stad Gent.
- + Er moet meer oog zijn voor het sociale aspect. Financieel is het niet voor iedereen haalbaar om twee weken in quarantaine te gaan (vaak via onbetaald verlof). Ook niet elke thuissituatie laat dit toe (bijvoorbeeld 'met veel in een kleine ruimte'). Dit zorgt ervoor dat mogelijke besmetting of een mogelijk risico op besmetting verzwegen wordt om financiële en sociale problemen te vermijden.
 - ↳ Dit kan indien nodig opgevangen worden door het OCMW of CAW. Het is belangrijk dat dit ook bekend gemaakt wordt zodat mensen weten waar ze hulp kunnen vinden.
 - ↳ Sinds het begin van de epidemie merkt men bij het OCMW een grote stijging van personen die in financiële moeilijkheden komen. Vb door werkloosheidsvergoedingen die niet onmiddellijk uitbetaald worden. Vanuit het OCMW wordt dan een voorschot op de vergoeding voorzien.
 - ↳ Vanuit het OCMW kan ook een noodwoning aangeboden worden wanneer de huisvesting het niet toelaat in quarantaine te gaan. Hierover worden afspraken gemaakt

met de sociale dienst. Dergelijke situaties kunnen aangemeld worden via de coördinator lokale contacttracing en -begeleiding.

- ✦ Naast de mogelijkheid om over beschermingsmateriaal te beschikken moet ook oog zijn voor het correct gebruik van het beschermingsmateriaal. Men merkt nog een bepaalde weerstand tegenover het gebruik van mondkapjes. Hier ligt eventueel een rol in voor het LOGO Gezond+ om hier mee rond te sensibiliseren. Zowel rond het belang van het gebruik van mondkapjes als rond het correct gebruik.

b) Testing

In Gent werd een tweede testcentrum opgericht op de site van het Jan Palfijn ziekenhuis. In dit testcentrum worden enkel personen getest die terug komen uit een rode of oranje (niet verplicht) zone en personen die door een contacttracering gecontacteerd werden. Dit gaat enkel om personen die geen symptomen vertonen. Dit om de druk op de huisartsen te verlagen.

Personen die terug komen uit een rode zone of door een contacttracering gecontacteerd worden krijgen onmiddellijk een code om een test te laten uitvoeren. Deze test wordt terugbetaald via de mutualiteit gezien deze personen gelijk gesteld worden aan een hoog risico contact.

Personen die terugkomen uit een oranje zone zijn niet verplicht om zich te laten testen en ontvangen dus geen code. Toch is ook hen testen sterk aan te raden. Ook deze personen kunnen dus getest worden in het testcentrum. Zij dienen hiervoor hun passenger locator form mee te brengen.

Meer info vindt u terug op gent.testcovid.be.

Het testcentrum dient dus niet voor tweede testen, bedrijfstesten,... Voor deze testen moet altijd eerst contactgenomen worden met de huisarts! Indien de huisarts de test zelf niet kan afnemen wordt doorverwezen naar het triagecentrum.

Het testcentrum heeft een capaciteit voor 120 testen per dag. Momenteel werden ongeveer 400 mensen per week getest.

c) Contacttracing, bronopsporing en warme quarantaine (Wendy)

Naast het [contactonderzoek vanuit het Agentschap Zorg en Gezondheid](#) wordt vanuit de stad nog een aanvullend systeem voorzien voor contacttracing en bronopsporing. Hiermee kan extra ondersteuning geboden worden aan kwetsbare Gentenaren. De lokale contacttracing bewandelt 2 sporen;

✦ Spoor individuele begeleiding

Wanneer een persoon positief getest wordt op corona of preventief in quarantaine moet worden door de huisarts een inschatting gemaakt of deze persoon zich al dan niet in een kwetsbare situatie bevindt en extra ondersteuning zou kunnen gebruiken. Indien dit het geval is neemt de huisarts (mits toestemming van de patiënt) contact op met het meldpunt van de lokale contacttracing. Het team individuele begeleiding neemt zo snel mogelijk (binnen de 24u bij cliënten die reeds gekend zijn bij het OCMW) contact op met deze persoon. Wanneer een

persoon positief getest wordt op corona of preventief in quarantaine moet worden door de huisarts een inschatting gemaakt of deze persoon zich al dan niet in een kwetsbare situatie bevindt en extra ondersteuning zou kunnen gebruiken.

Indien dit het geval is neemt de huisarts (mits toestemming van de patiënt) contact op met het meldpunt van de lokale contacttracing. Het team individuele begeleiding neemt zo snel mogelijk (binnen de 24u bij cliënten die reeds gekent zijn bij het OCMW) contact op met deze persoon. Hierin wordt bevestigd hoe het gaat, of het lukt om de maatregelen op te nemen, of iets geregeld moet worden rond boodschappen doen,... Zo probeert men een warme quarantaine te voorzien. Dit wordt opgenomen door maatschappelijkwerkers in samenwerking met het OCMW, het CAW en de mutualiteiten.

† **Spoor buurtgerichte begeleiding**

Hierbinnen wordt bevestigd of de besmetting een alleenstaand geval is of net op 1 plaats veel mensen besmet zijn. Vb: binnen een bepaalde straat, pand, vanuit een bepaald café,... Het team buurtgerichte zorg probeert dit verder uit te zoeken en bekijkt of ergens nood is aan extra sensibilisatie, of nog andere personen op de hoogte gebracht moeten worden,...

d) Zorguitstel en zorgvermijding

Door de komst van het coronavirus werden sommige behandelingen of operaties uitgesteld. In veel gevallen is het echter wel belangrijk dat deze kunnen door gaan. Er moet een afweging gemaakt worden tussen het risico op besmetting en de gevolgen van het uitstel. Hiernaast deed ook de omgekeerde beweging zich voor. Patiënten die zelf enkele behandelingen of operaties uitstelden en hulp- en zorgverleners niet meer toelieten uit angst om besmet te worden. Hoe kunnen we hierop inspelen?

↳ Het zal er de komende maanden vooral op aankomen om in te zetten op rust en vertrouwen zodat patiënten terug met een gevoel van vertrouwen geholpen kunnen worden.

e) Griepvaccinatie

Gezien de risicogroep voor het krijgen van corona gelijk is aan de risicogroep voor griep moet dit jaar maximaal ingezet worden op griepvaccinaties. Een dubbelbesmetting (Corona + Griep) moet immers kosten wat het kosten vermeden worden.

Het aanbod van het aantal griepvaccins is echter niet gelijk aan de vraag ernaar. Om die reden is het dit jaar van primordiaal belang ervoor te zorgen dat de griepvaccins terecht komen bij zij die hier het meeste baat bij hebben.

Vanuit de Hoge Gezondheidsraad werden hier enkele prioritaire groepen voor gedefinieerd:

In categorie A:

1) Personen met een risico op complicaties:

- † zwangere vrouwen
- † chronisch zieken met leeftijd ouder dan 6 maanden
- † Personen met leeftijd ouder dan 65 jaar

- ⤴ Personen die verblijven in een instelling
 - ⤴ Kinderen ouder dan 6 maanden onder langdurige aspirinetherapie
- 2) Personen werkzaam in de gezondheidssector;
 - 3) Personen die onder hetzelfde dak wonen als groep 1 of kinderen jonger dan 6 maanden.

In categorie B (in uitbreiding van categorie A): alle personen tussen 50 en 65 jaar.

↳ Deze groepen (met categorie A als prioriteit) zullen prioritair gevaccineerd worden tussen half oktober en half november. Voor 15 november zal het niet mogelijk zijn een vaccin te verkrijgen wanneer je niet tot een van deze groepen behoort.

Dit brengt een aantal uitdagingen met zich mee; Een huisarts kan hier van afwijken door toch een voorschrift uit te schrijven, de vaccins zijn niet in elke apotheek op het zelfde moment en in de zelfde hoeveel voorradig, niet iedereen die dit wenst zal zich kunnen laten vaccineren (wanneer je niet tot een prioritaire groep behoort) een bedrijf zal dus bijvoorbeeld niet al zijn werknemers kunnen laten vaccineren voor 15 november ook indien dit voorheen jaarlijks gebeurde. Dit kan dus op weerstand stoten waardoor het zeer belangrijk zal zijn iedereen hier voldoende rond te informeren en dat alle hulp- en zorgverleners met gelijke stem spreken om deze boodschap duidelijk te maken bij de bevolking.

Vanuit de Stad Gent zal hier al een communicatie rond uitgestuurd worden naar alle bedrijven en er zal een artikel opgenomen worden in het stadsmagazine. Vanuit Logo Gezond + zal nagedacht worden hoe deze boodschap mee verspreid kan worden.

We houden de Zorgraad systematisch op de hoogte.

f) Huidige situatie binnen de WZC

Verschillen binnen de WZC

Er zijn grote verschillen binnen de WZC onderling. Zowel op vlak van besmettingen, visies, strategie en interpretatie van bepaalde richtlijnen. Vb: De directie is verantwoordelijk om in te schatten of het huisbezoek op een veilige manier kan gebeuren en ook kamerbezoek mag wanneer dit de veiligste manier is om een bezoek te laten doorgaan. Dit zijn zaken die door ieder anders geïnterpreteerd worden. In het ene WZC is dit dus toegestaan, in het andere niet. Dit zorgt vaak voor weerstand bij de familie. Lokale afspraken tussen de Gentse WZC om de maatregelen op dezelfde manier te interpreteren en toe te passen lijkt in de toekomst aangewezen.

Afzonderlijk afdeling voorzien

Voor een WZC is het praktisch onmogelijk om een volwaardige 'ziekenhuis' afdeling uit te bouwen binnen de organisatie. Men heeft hier niet voldoende ruimte en (gekwificeerd) personeel voor. Ook voor de opstart van de cohort zorg was dit geen evidente oefening. Hier gaat ook een ethische kwestie mee gepaard. Besmette personen met en zonder symptomen werden nu in 1 ruimte opgevangen. Dit was geen evidente situatie.

Personeel

Het is een erg vermoeiende periode geweest voor het personeel. Vooral zorgkundigen hadden moeite met de complexiteit van de zorg, de snel veranderende richtlijnen,... Het is zeer belangrijk om voldoende oog te hebben voor het welzijn op het werk.

Tweede golf

In het algemeen heerst het gevoel wel klaar te zijn voor een tweede golf. De draaiboeken zijn klaar, er is een goed contact met de ziekenhuizen en er zijn meer testen beschikbaar.

De vraag wordt gesteld om wekelijks de coronacijfers vanuit de buurt van het WZC te ontvangen om zelf een beter inschatting te kunnen maken. Om geen onnodige paniek te veroorzaken, kiest de ELZ ervoor geen systematische cijfers te bezorgen op wijkniveau. De WZC kunnen er wel op rekenen dat indien dit nodig is ze zeker op de hoogte gebracht worden. Geen nieuws is dus goed nieuws. De ELZ bekijkt nog om op een meer systematische manier iedereen op de hoogte te houden van de cijfers op stadsniveau.

g) Beschermingsmateriaal

Op dit moment wordt het beschermingsmateriaal, de strategische stock vanuit de federale overheid verdeeld. Deze stock wordt enkel voorzien voor zelfstandigen. De WZC en de ziekenhuizen worden afzonderlijk door de overheid bedeed. Een overzicht van alles rond het beschermingsmateriaal en de verschillende leveringen vindt u [hier](#) terug.

Opmerkingen

- + Nadenken om beschermingsmateriaal te voorzien voor personen met het statuut chronische aandoening en voor personen in een kwetsbare situatie (zie punt a).
- + Wordt ook beschermingsmateriaal voorzien voor het palliatief netwerk? Dit wordt nagevraagd.
- + Binnen de WZC's was vooral een tekort aan zuurstof. Met de apothekers worden afspraken gemaakt om hier een grotere voorraad in te voorzien. Er is een goeie samenwerking met KOVAG.
- + Inzetten op het correct gebruik van het beschermingsmateriaal → Rol LOGO Gezond + (zie punt a).



3. Najaar 2020

De coronacrisis hakte er stevig op in en of we het nu leuk vinden of niet... we zijn er nog niet van af... Verder blijven inzetten op een goeie coördinatie, afstemming en alle uitdagingen die met de bestrijding van het coronavirus gepaard gaan blijft dus de boodschap.

De concrete beleidsacties die in het beleidsplan werden opgenomen werden door corona tijdelijk on hold gezet. Thematisch hebben we onze doelstellingen misschien niet helemaal

kunnen bereiken maar doorheen de crisis zijn we wel gegroeid in het interprofessioneel werken, solidariteit onderling, integratie tussen welzijn en gezondheid,... Dit zijn gamechangers die ongetwijfeld een positieve evolutie zijn!

Bezorgdheden en opmerkingen vanuit de Zorgraad

- ✦ Blijf inzetten op onderlinge communicatie over lijnen en disciplines heen en wees hierin duidelijk over je verwachtingen.
- ✦ Het belang van contacttracing en bronopsporing om een (lokale) uitbraak zo snel mogelijk in de kiem te smoren.
- ✦ Wordt aan de scholen extra ondersteuning geboden bij hun heropstart en is hierbij voldoende aandacht voor kwetsbare jongeren? Tijdens de crisis zijn door de sluiting van de scholen een hoop kwetsbare jongeren van de radar verdwenen die niet of moeilijk meer te bereiken waren. Het is belangrijk deze via de school opnieuw te kunnen bereiken.
 - Het onderwijscentrum van de Stad is hier wel mee bezig. Ook de CLB's spelen hier een belangrijke rol in. Er is binnenkort ook een sociaal corona overleg gepland waarin dit zeker mee genomen wordt.
- ✦ Inzetten op laagdrempelige duidelijk info blijft belangrijk! Op de [website van de Zuidpoort](#) is heel toegankelijke info te vinden.
- ✦ Ook voor de mantelzorg organisaties en patiëntenverenigingen zijn het geen evidente tijden wel ziet men voor hen rol weggelegd in het mee helpen verspreiden van informatie.
 - Er wordt aangehaald dat men wel nog steeds beschikbaar is voor lotgenotencontact. Hier kan dus nog steeds naar doorverwezen worden.



4. Sociaal Innovatiefonds

Vanuit de stad wordt via het sociaal innovatiefonds om de 2 jaar een bedrag van 600.000 euro voorzien om maatschappelijke uitdagingen aan te pakken. Belangrijk hierbij is dat het om een innovatief project gaat, dat het inspeelt op personen in een maatschappelijk kwetsbare situatie en dat het inspeelt op een signaal uit de signalenbundel of een signaal dat bovenkwam bij de coronacrisis. Projecten kunnen nog tot 30 september ingediend worden. Er worden hier ook infosessies rond georganiseerd om vragen te stellen en om de signalenbundel toe te lichten. Meer info vindt u [hier](#) terug.



5. Variapunt vanuit het patiëntenplatform

Binnen de gezondheidssector zijn een aantal verschuivingen aan de gang. Een aantal zaken worden van federaal niveau naar het regionaal en naar het lokaal niveau overgedragen.

Vanuit de patiëntenvereniging wordt de vraag gesteld er ook voor te hebben dat de patiënt dezelfde rechten en tussenkomsten kan behouden. Voor hen maakt het geen verschil of die middelen nu afkomstig zijn van federaal, regionaal of lokaal niveau.

Een voorbeeld dat aangehaald wordt is rond de Maximum factuur (MAF). Dit werd overgedragen van Federaal naar Vlaams niveau waarbij een aantal zorgverstrekkingen hier niet in meegenomen werden. De patiënten waren hier echter niet van op de hoogte.

Men doet een oproep om er als hulp- en zorgverleners mee over te waken dat deze verschuivingen op een goede manier gebeuren met het behoud van alle zelfde rechten voor de patiënt. Indien dit niet mogelijk is vraagt men hen hier minstens van op de hoogte te brengen zodat zij dit zelf kunnen signaleren op hoger niveau.

Daarnaast vraagt men bij verschuivingen van het federaal naar het regionaal niveau geen onderlinge verschillen toe te passen. Op dit moment kost het ziekenvervoer van Vlaanderen naar Brussel (Vlaamse regelgeving) meer dan het ziekenvervoer van Brussel naar Vlaanderen (Brusselse regelgeving). Dit zou ik principe niet mogen voorkomen.

Aan de stad wordt de vraag gesteld hoe omgegaan zal worden met zorgverstrekkingen die naar het lokaal niveau gebracht zullen worden. Is de Stad financieel draagkrachtig genoeg om dit op te vangen? Men vraagt of het mogelijk is om dit nu al te onderzoeken zodat men niet voor verrassingen zal komen te staan.

Bij dergelijke verschuivingen vraagt men ook oog te hebben voor de kwaliteit van de zorg op zich. Een dubbele waakzaamheid is geboden! Zowel het financiële aspect als de kwaliteit van zorg mag er voor de patiënt niet op achteruit gaan.

↳ Dit wordt meegenomen naar het signalenbeleid.



Volgend overleg: vrijdag 18 september 2020

↳ dit is een Algemene vergadering. Dit impliceert dat alle leden van de zorgraad + hun plaatsvervangers uitgenodigd worden.