vlaams onafhankelijk zorgnetwerk



HOORZITTING COMMISSIE AD HOC CORONA

Vrijdag 10 juli 2020

HOORZITTING VLOZO

Inhoud uiteenzetting:

1. Wat is Vlozo?
2. Tijdlijn
3. 10 pijnpunten
4. 10 voorstellen door Vlozo

1 WAT IS VLOZO?

- **Vlaams onafhankelijk zorgnetwerk**

- Sectorfederatie vertegenwoordigt uitbaters van **>200 private ouderenvoorzieningen.**
  - woonzorgcentra, groepen van assistentiewoningen, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra.
  - bijna alle private woonzorggroepen zijn lid van VLOZO.

- **Samen goed voor:**


20.500 bedden, > 25 procent van het totaalaanbod


20.000 medewerkers

vlozo
vlaams onafhankelijk zorgnetwerk

Bedankt aan onze medewerkers.

Uitzonderlijke tijden vergen immers
(nog steeds) uitzonderlijke inzet.



2 TIJDLIJN

- **Eerst helft februari:** situatie in Italiaanse woonzorgcentra wordt precair.
- **Eind februari:** VLOZO vraagt Vlaamse overheid om situatie zeer ernstig te nemen.
- **11/3:** start corona-werkgroep met koepels ouderenzorg en VAZG.
- **11/3:** VLOZO adviseert leden om bezoek op te schorten + publieke vraag aan overheid om bijkomende beschermingsmaatregelen voor WZC.
- **12/3:** Vlaamse overheid schort bezoek op in Vlaamse woonzorgcentra.
- **19/3:** diverse voorzieningen hebben geen mondmaskers meer. VLOZO meldt dit aan overheid.
- **23/3:** aankomst van eerste lading mondmaskers voor WZC.
- **26/3:** VLOZO stuurt bezorgde brief naar de ministers Beke en De Block.
- **31/3:** persbericht VLOZO: 'Situatie dreigt te ontsporen in WZC'.
- **Vanaf 6/4:** groep van 55 WZC ontvangt testmateriaal.
- **12/4:** start Vlaamse Task Force zorg.
- **15/4:** beslissing Veiligheidsraad rond bezoek in WZC leidt tot mediastorm.
- **Vanaf 20/4:** eerste voorzichtige tekenen van optimisme in (private) WZC.

3 10 PIJNPUNTEN

1. Onduidelijke gevalsdefinitie
2. Onvoldoende testcapaciteit
3. Schaarste aan beschermingsmateriaal
4. Uitval van medewerkers
5. Werking medisch systeem
6. Grote versnippering zorglandschap
7. Overdreven regeldrift
8. Gebrek aan cijfermateriaal
9. Beeldvorming van de ouderenzorg
10. Isolatie – psychosociaal welzijn

10. PIJNPUNTEN

1. **ONDUIDELIJKE GEVALSDEFINITIE** bij aanvang van de epidemie

2. **ONVOLDOENDE TESTCAPACITEIT**
   - In 1e fase niet testen van bewoners WZC
   - (Besmette) bewoners WZC vanuit ziekenhuis ongetest teruggestuurd.
   - Gevolg: ‘blind varen’, het ‘niet testen’ maakte cohorteren onmogelijk.

3. **SCHAARSTE** AAN **BESCHERMINGSMATERIAAL**

4. **UITVAL VAN MEDEWERKERS**

10. PIJNPUNTEN

5. WERKING VAN HET MEDISCH SYSTEEM:

- Veel aandacht voor ziekenhuizen, **te weinig voor woonzorgcentra.**

- Bewoners van woonzorgcentra hadden **te weinig toegang tot medische zorgen**:
  - gespecialiseerde medicatie ging naar ziekenhuizen, woonzorgcentra moesten zich behelpen.
  - huisartsen werden opgevorderd voor triageposten.
  - statuut van de CRA (Coördinerend en Raadgevend Arts).

10. PIJNPUNTEN

6. GROTE VERSNIPPERING VAN HET ZORGLANDSCHAP:

- Tussen beleidsniveaus: Vlaamse overheid versus federale overheid.
- Overaanbod aan structuren binnen het zorglandschap.
- Iedereen is vertegenwoordigd, maar niemand is verantwoordelijk.

10. PIJNPUNTEN

7. OVERDREVEN REGELDRIFT:

- **Onduidelijke** en **snel wijzigende richtlijnen**.
- Richtlijnen **zonder of na te weinig overleg** met de sector (vertegenwoordigd in Projectgroep Richtlijnen).
- **Overdaad aan richtlijnen** zorgde voor zeer veel ergernis.
- **Richtlijnen staan symbool voor het beleid**, waarbij veel aandacht gaat naar de regels en te weinig naar de resultaten.
- Nood aan **een coachende insteek** in plaats van ‘inspectie’.

10. PIJNPUNTEN

8. GEBREK AAN CIJFERMATERIAAL:

- VLOZO heeft toegang tot **dashboard 'Zorgatlas'**.
- Zorgatlas heeft heel wat **beperkingen**:
  - VLOZO ziet slechts beperkt aantal gegevens van eigen leden.
  - Enkel dagcijfers per voorziening, onmogelijk om evoluties over langere periode te zien.
- **Uitbreiding is noodzakelijk:** VLOZO had geen zicht op totaalcijfers

10. PIJNPUNTEN

9. BEELDVORMING:

- **Framing** van woonzorgcentra als ‘een sterfhuis’, zowel door media als politici. Heeft niet bijgedragen tot begripvol standpunt t.o.v. de sector.

- **Focus op private sector:**
  - “Commerciële groepen waren onvoorbereid, want ze hebben minder personeel.”
  - “Meer sterftes en besmettingen in commerciële voorzieningen.”

- **Weinig respectvol** om medewerkers en directies aan te vallen die wekenlang het beste van zichzelf gaven voor welzijn en veiligheid van bewoners.

10. PIJNPUNTEN

10. ISOLATIE – PSYCHOSOCIAAL WELZIJN

- **Corona-slachtoffers in WZC zijn zwaar zorgbehoevend**
  - Zelf minder in staat om hygiënemaatregelen toe te passen
  - Onderliggende pathologie die weerstand heeft verminderd
  - Lichamelijk contact voor hulpverlening is nodig
  - Mentaal gedesoriënteerd.

- **Aandacht voor het psychosociale welzijn van medewerker en bewoner**
  - Psychosociaal lijden

4 10. VOORSTELLEN DOOR VLOZO

1. Herdenk de ouderenzorg, vertrek van een wit blad.

2. Gelijk speelveld voor alle zorgaanbieders: iedere resident verdient een gelijkwaardige behandeling.

- Onderscheid ROB-RVT is totaal achterhaald.

3. Alle **overheidsmiddelen** voor **(betere) zorg**, geen subsidies voor infrastructuur.

4. Hervorming KB 78 over taakomschrijving zorgverleners.

5. Vereenvoudiging regelgeving.

10. VOORSTELLEN DOOR VLOZO

6. Kleinschaligheid binnen grotere organisatie:

- Kleinschaligere woonvormen binnen grotere organisatie.
- Logistieke en niet-zorggerelateerde taken worden best op grotere schaal aangestuurd.

7. Invoering van woonzorgarts:

- Huidige CRA wordt woonzorgarts én is minstens 1u/dag aanwezig in voorziening.

10. VOORSTELLEN DOOR VLOZO

8. Herdenk de bevoegdheden: regionalisering van alle aspecten van de ouderenzorg.

9. Heb ook aandacht voor **goede praktijken uit het buitenland.**

10. Besteed meer aandacht aan **psychosociaal welzijn van residenten en medewerkers.**

vlaams onafhankelijk zorgnetwerk

Bedankt voor uw aandacht.