

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 818

van **LISE VANDECASTEELE**

datum: 23 september 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Personeel residentiële zorgvoorzieningen - Collectieve coronatesting

Op 5 augustus 2020 besliste de interministeriële conferentie Volksgezondheid (IMC) om bij een overschrijding van de epidemiologische drempel die wijst op een brede verspreiding van het virus, een nieuwe collectieve testing toe te laten bij medewerkers in residentiële zorgvoorzieningen. Deze drempelwaarde werd door de IMC vastgelegd op 50 nieuwe COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners op 14 dagen. De gemeenschappen kunnen zelf bepalen op welk niveau deze drempelwaarde wordt toegepast (gemeente, een aantal gemeenten, provincie enzovoort). De collectieve testing van medewerkers kan maximaal 1 keer per maand plaatsvinden onder voorbehoud van voldoende testcapaciteit.

In verschillende Vlaamse steden en gemeenten werd deze drempelwaarde overschreden. De voorzieningen in de gemeenten waar de overschrijding het hoogst is, ontvangen een individuele uitnodiging met instructies om een collectieve testing van hun medewerkers te organiseren in samenwerking met hun arbeidsgeneeskundige dienst. De situatie wordt permanent gemonitord en bijgestuurd op basis van de dagelijkse cijfers.

1. Werd de drempelwaarde van 50 nieuwe COVID-19-patiënten per 100.000 inwoners op 14 dagen om over te gaan tot testing behouden in Vlaanderen?
2. Hoeveel voorzieningen ontvingen sinds 5 augustus een individuele oproep met instructies over hoe de testing kan worden aangevraagd?

Graag uitgezet per week en per type voorziening (woonzorgcentrum, personen met een handicap, jeugdzorg enzovoort).

3. Hoeveel van deze voorzieningen hebben vervolgens een testing aangevraagd?

Graag uitgezet per week en per type voorziening (woonzorgcentrum, personen met een handicap, jeugdzorg enzovoort).

4. Hoeveel van deze voorzieningen zijn vervolgens effectief overgegaan tot een testing, opgedeeld per type voorziening? Bij hoeveel voorzieningen is enkel het personeel getest en bij hoeveel voorzieningen het personeel en de bewoners? Wat is de gemiddelde en wat is de mediane tijd tussen het ontvangen van de oproep en het overgaan tot een effectieve testing?
5. Werd het comité voor preventie en bescherming op het werk (CPBW) betrokken in de beslissing of er al dan niet ingegaan wordt op het aanbod van een algemene oproep? Wordt dit aanbevolen door de minister?

ANTWOORD

op vraag nr. 818 van 23 september 2020

van **LISE VANDECASTEELE**

1. De drempelwaarde wordt op dit moment niet aangehouden. Op het moment van de IMC-beslissing was in verschillende Vlaamse steden en gemeenten deze drempelwaarde overschreden. Er is daarom in de maand augustus en september een prioritering toegepast waarbij voorzieningen werden opgeroepen om een testing te organiseren:

- a) De eerste oproep richtte zich tot voorzieningen in de gemeenten waar de overschrijding het hoogst was.
- b) De tweede oproep richtte zich tot voorzieningen in de gemeenten waar de overschrijding 100/100.000 was.
- c) De derde oproep richtte zich tot voorzieningen in de gemeenten waar de overschrijding 50/100.000 was.

Op vrijdag 25 september 2020 werden de voorzieningen geïnformeerd over de tijdelijke opschorting van het preventieve testen omwille van een schaarste in testcapaciteit op het federale testplatform. De preventieve testings bij medewerkers in residentiële zorgvoorzieningen werden uitgesteld minstens tot en met 4 oktober 2020 en onder voorbehoud van opschaling van de testcapaciteit door de federale overheid.

Met ingang van 6 oktober 2020 werd de testcapaciteit van het federale testplatform verhoogd waardoor onder bepaalde voorwaarden preventieve testings terug mogelijk zijn. Op dit moment blijft de incidentie op verschillende plaatsen in Vlaanderen verder stijgen waardoor de drempelwaarde van 50/100.000 niet kan worden gehandhaafd (14-dagen incidentie op gemeentelijk niveau). Daarom is het preventief testen van medewerkers enkel mogelijk onder bepaalde voorwaarden:

- a) een preventieve testing van medewerkers kan worden overwogen vanaf een overschrijding van de drempelwaarde 100/100.000 (14-dagen incidentie). Voorzieningen ontvangen wekelijks een rapport met de incidentiecijfers;
 - b) de zorgvoorziening treedt eerst in overleg met de lokale actoren uit de eerstelijnszone alvorens tot een preventieve testing van medewerkers over te gaan. Er zijn meerdere factoren die een overschrijding van de drempelwaarde beïnvloeden: de grootte van een gemeente, lokale clusters, stijgende en dalende trends, de positiviteitsratio, de alarmfase waarin een gemeente zich bevindt,... De lokale actoren beschikken over bijkomende informatie rond de epidemiologische situatie in de gemeente die kan bijdragen tot een weloverwogen testbeleid;
 - c) er wordt minstens een periode van 30 dagen tussen twee preventieve testings gehandhaafd. Indien deze richtlijn niet wordt nageleefd, kan dit leiden tot het niet vergoeden van de testen.
2. Het preventief testen van medewerkers is voorbehouden voor voorzieningen met de meest kwetsbare doelgroepen. Concreet betekent dit dat de oproepen zich hebben gericht tot woonzorgcentra (inclusief kortverblijf en herstelverblijf), residentiële

VAPH-voorzieningen (met volwassenen als primaire bewonersdoelgroep) en psychiatrische verzorgingstehuizen.

	Oproep 1 – 13/8/2020	Oproep 2 – 25/8/2020	Oproep 3 – 3/9/2020
WZC	84 voorzieningen	25 voorzieningen	158 voorzieningen
VAPH	25 voorzieningen	7 voorzieningen	65 voorzieningen
PVT	1 voorziening	1 voorziening	8 voorzieningen

3. De respons op deze drie oproepen was als volgt:

	Oproep 1 – 13/8/2020	Oproep 2 – 25/8/2020	Oproep 3 – 3/9/2020
WZC	58 voorzieningen (69%)	20 voorzieningen (80%)	109 voorzieningen (69%)
VAPH	21 voorzieningen (84%)	5 voorzieningen (71%)	38 voorzieningen (59%)
PVT	0 voorzieningen (0%)	0 voorzieningen (0%)	2 voorzieningen (25%)

4. Elk van de hierboven vermelde voorzieningen heeft een aanvraag tot testing ingediend. Er is geen weet van aanvragen die nadien nog werden gecancelld. De teststrategie voor preventieve testing is enkel voorzien voor medewerkers, niet voor bewoners. Er zijn dus geen preventieve testen uitgevoerd bij bewoners. Er zijn wel een aantal voorzieningen die na de preventieve testing, naar aanleiding van een positief resultaat bij een of meerdere medewerkers, een bijkomende aanvraag hebben ingediend voor een uitbraakgerichte testing. Er werden in dit geval dus wel bewoners getest maar dan in het kader van uitbraakbeheersing.

Er zijn geen algemene statistieken bijgehouden betreffende de responstijd voorzieningen. Voor veel voorzieningen wordt de planning van deze testing immers vooral bepaald op basis van de beschikbaarheid van de bedrijfsarts of andere medisch verantwoordelijke. Voorzieningen hebben in hun uitnodiging altijd wel een tijdsbestek toegewezen gekregen waarbinnen de preventieve testen moeten worden uitgevoerd. Voor oproep 1 was dit tussen 18 augustus en 3 september, voor oproep 2 was dit tussen 31 augustus en 16 september en voor oproep 3 was dit tussen 7 september en 24 september.

De VAPH-voorzieningen hebben hun testmomenten als volgt ingepland:

- Voor oproep 1 tussen 25/8 en 3/9
 - Voor oproep 2 tussen 10/9 en 24/9
 - Voor oproep 3 tussen 19/9 en 24/9 (met één voorziening die nog op 6/10 testen heeft afgenomen door onverwachte omstandigheden)
- De twee PVT die gekozen hebben om te testen hebben dit op 22/9 en 24/9 ingepland.

Voor ouderenzorg werden de preventieve testing als volgt ingepland:

	Oproep 1 – 13/8/2020	Oproep 2 – 25/8/2020	Oproep 3 – 3/9/2020
17/8 - 23/8	5		
24/8 - 30/8	21		
31/8 - 6/9	30	5	1
7/9 - 13/9	3	7	29
14/9 - 20/9		8	39
21/9- 27/9			40
Totaal	58	20	109

5. Voorzieningen werden verzocht om in overleg te treden met hun bedrijfsarts om de collectieve testing te organiseren. Daarnaast maakt Co-Prev ook deel uit van de projectgroep testing van de Taskforce Covid-19 Zorg waar de verdere beslissingen rond de teststrategie en de uitvoering ervan worden besproken. Co-Prev overkoepelt

alle Belgische Externe Diensten voor Preventie en Bescherming op het Werk en vertegenwoordigt hun stem in het beslissingsproces.