

## **Webinar VPP: Coronawebinar met prof Vlieghe – 17/09/2020**

Link Youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=EjCbOgVKJrU&feature=youtu.be&fbclid=IwAR22-bo9eGPcGiXdq4ji35eXvV2OTpBBfZYPgpXbnn9EmM-6lHeuKnM4kos>

### **VPP: grote bevragingen aan patiënten over impact tijdens Corona**

- 1<sup>ste</sup> enquête (lockdown): Zorg massaal uitgesteld door zorgverleners
- 2<sup>de</sup> enquête (na de lockdown): vooral patiënten die zelf zorg uitstellen
- 3<sup>de</sup> enquête loopt nog

### **Prof Vlieghe:**

- **Inleiding:**
  - Toelichting verloop crisis en golven
  - Sinds september: opdracht richtlijnen hoe omgaan met risico (Selevel) op een zo veilig mogelijke manier
    - Wie zijn de hoog-risico patiënten en op welke manier kan hun gezondheid zo goed mogelijk beschermd worden?
- **Welke patiënten zijn hoog-risico patiënten? (VPP, Ilse)**
  - Verschillende visies, nog niet alles gekend
  - De eerste trend geeft aan:
    - Meer mannen dan vrouwen die ernstig ziek worden
    - Ouder dan 60 jaar en zeker ouder dan 85 jaar
    - Mensen met hart- en vaatlijden, chronisch hartlijden, chronisch nierlijden, gecompliceerde diabetes (bloedvaten, ogen,...), patiënten met chronisch longlijden, chronische orgaanaantastingen, belangrijke obesitas, transplantpatiënten, patiënten met kanker die momenteel in behandeling zijn,... (Amerikaanse lijst wordt regelmatig ge-updated)
    - Ook aandoeningen waarover er niet veel evidentie is: astma, muco, hoge bloeddruk, neurologische aandoeningen, zwangerschap, type 1 diabetes
    - Is niet exact, maar altijd inschatting risico met behandelende arts nodig! De ene patiënt is de andere niet!
    - Wanneer immuun systeem onder druk staat, is risico groter (voorbeeld van patiënten die actieve kankerbehandeling ondergaan)
    - 1/5 hebben geen duidelijke risicofactoren, die niet gekend zijn of gemeten worden. Vermoedelijk heeft deze groep een overactief immuunsysteem. Deze groep kan momenteel moeilijk gedetecteerd, geïdentificeerd worden en bijgevolg niet of moeilijk beschermd.
- **Hoe je toch goed beschermen in huis? (Familieleden, bezoekers) (Kathleen, FAPA, actief binnen Radiorg)**
  - Eerst bekijken of je hoogrisicopatiënt bent (zie opsomming hierboven) + bekijken met je behandelende arts

- Voor mensen met een zwakke gezondheid + oudere mensen (65jaar+):
  - Inwonenden zijn de mensen uit je bubbel:
    - Bubbel zo klein mogelijk houden de komende maanden
    - Mensen vanop afstand blijven zien (buiten)
    - Aantal mensen die je echt knuffelt: heel beperkt houden en deze mensen mogen dan ook geen andere bubbels vormen
  - Binnen het gezin met kinderen die naar school gaan:
    - Blijft een moeilijk probleem
    - Een aantal pistes mogelijk:
      - Studenten enkel in het weekend naar huis is een verhoogd risico => vragen om met masker naar huis te komen of afstand houden tov risico-persoon in het gezin; geen oplossingen voor
  - Gezinnen met meerdere generaties in huis
    - Blijft heel moeilijk
    - Zoveel mogelijk generaties op afstand houden, zeker met de winter die er aan komt
- **Hoe en door wie wordt er bepaald welke patiënt voorrang zouden krijgen voor een dergelijke vaccinatie + hoe betrouwbaar zullen de eerste vaccins zijn en zijn deze te combineren met bestaande vaccins (griepvaccins ed)?(Stefanie, steunpunt Kinderepilepsie)**
  - Niemand weet exact welk vaccin we zullen hebben en of dat vaccin voldoende effectief zal zijn -> studies zijn nog bezig + zelfs nog startende
  - Gaat nog wel een periode in beslag nemen: men wil extra voorzichtig zijn
  - De Hoge GezondheidsRaad heeft specialisten die bezig zijn met het bepalen van de 'target'groepen. Veel hangt af van het type vaccin, hoeveel je dit moet krijgen en wat de bijwerken zijn => deze werkgroep buigt zich daar nu over
  - Waarschijnlijk komen de mensen die in aanmerking komen voor een griepvaccin en de zorgverleners
  - Er kunnen verschillende vaccinatiestrategieën zijn: voor bepaalde regio's bijvoorbeeld,...
  - Mensen met verminderde immuniteit en ouder dan 85+ worden vaak uit onderzoek uitgesloten en hiermee zal rekening gehouden moeten worden
  - Combinatie met andere vaccins: dat weet men momenteel nog niet, hangt af van welk type vaccin er zal zijn
- **Welke voorzorgsmaatregelen worden er genomen dat de zorg voor mensen met een chronische aandoening zal kunnen doorlopen? Zowel op vlak van ambulante zorg als de zorg in het ziekenhuis, bijvoorbeeld de opvolgafspraken (Ken, Muco vereniging)**
  - Er is momenteel nog 'achterstal' en probeert men in te halen
  - Winter brengt extra ziek zijn met zich mee, zeker luchtwegeninfecties
  - Ook meer ruimte nodig voor mogelijke covid19-besmettingen
  - Ambitie om zorg door te laten gaan, fysiek en eventueel ook virtueel
  - Zorgverleners hebben nu meer mogelijkheden ter beschikking in kader van bescherming ed en de zorg zou moeten kunnen blijven doorlopen
  - Bezorgdheden zijn voor een stuk weggenomen, maar hebben ook gezorgd en zorgen nog steeds voor weerhoudendheid en ongerustheid door onvoldoende vertrouwen in de veiligheid van het systeem
- **Wat met partners die aan het werk zijn + kinderen die naar school gaan, specifiek voor hoogrisicopatiënten (zware behandelingen) (Elke, Vereniging Lymfeklierkanker)**
  - Bekijken per patiënt of je extra hoog risico hebt (bespreken met je arts!)

- Wat deden we vroeger bij andere luchtweginfecties? Mensen waren extra voorzichtig zonder er in te overdrijven
- Met alle huisgenoten proberen af te spreken dat iedereen zo veilig als mogelijk is, zonder hierin te overdrijven: als familie balans zoeken en bespreekbaar maken (moeilijk bij echt kleine kinderen; zelf zorgvuldig balans bewaken tussen risico en veiligheid)
- Bespreken met de behandelende arts – eventueel in extreme situaties: maskers in huis, afstand houden => echt per situatie bekijken en niet extreem gaan
- Overgrote meerderheid van de sterftes waren hoogrisico én hoogbejaard
- We weten nog veel niet helemaal!
- **Zijn er aanbevelingen of maatregelen om personen met een psychische kwetsbaarheid te ondersteunen? (Gebrek aan lotgenotencontact, isolement,...)(Patrick, Ups-and-downs, Vereniging mensen bipolaire stoornis)**
  - Vlaamse en Federale Overheid: websites waar je naartoe kan surfen – laagdrempelige mentale ondersteuning via elektronische en persoonlijke begeleiding (prof Vlieghe ging deze bezorgen aan VPP)
  - Sector psychologische ondersteuning is ook fysiek opnieuw opgestart
  - Ambitie is om deze ondersteuning tijdens volgende golf verder te laten lopen
  - Is belangrijk aandachtspunt
- **Mondmaskers: zijn er alternatieven? (Gunter)**
  - Voor een beperkte groep is het dragen van een mondmasker niet evident omwille van de aandoening
    - Eerst checken of het van toepassing is op alle maskers?
  - Onderscheid met groep die het gewoon niet wil dragen!
  - Alternatieven bestaan, maar zijn minder goed
    - Faceshield (druppels onderkant kunnen zich verspreiden)
    - Afstand houden
    - Contacten buiten houden
  - Deze groep zonder maskers moet zo klein mogelijk gemaakt worden. (Vermijden van opstapeling van druppels en aerosol)
- **Hoe kunnen activiteiten buitenshuis veilig gehouden worden? (VPP, Ilse)**
  - Alles buiten is beter dan binnen, maar ook hier: afstand heel belangrijk
  - Extra regels voor hoogrisicopatiënten:
    - Is deze activiteit veilig mogelijk en hoe groot is het risico?
    - Volgen van volwassenenonderwijs: masker + afstand: opnieuw: bestaande regels volgen
    - Winkelen in supermarkt en modewinkel: laag risico
    - Restaurant bezoek: hoger risico: zonder masker en nauwer contact: enkel met mensen in bubbel
    - Meezingen in een koor: er zijn richtlijnen met voldoende afstand ed: denk hierover 2x na want verhoogde besmetting
  - Niet elke activiteit heeft hetzelfde risico:
    - Het charter dat werd geschreven in de werkgroep van prof Vlieghe geeft een overzicht van activiteiten en risico
- **Dragen kinderen vlugger het virus over of niet? (VPP, Ilse)**
  - Kinderen tot 12 jaar: risico is waarschijnlijk laag, stijgt met de leeftijd stapsgewijs naarmate ze ouder worden. Pubers en jongvolwassenen zijn waarschijnlijk besmettelijker (en hebben ook meer sociale contacten)
  - Onderwijs is herstart => middelbaar: mondmaskers moeten gedragen worden door jongvolwassenen in contact met volwassenen

- Besmettingen treden typisch meer op in het huishouden en minder op school en werk
- **Kunnen we gelijkaardige virussen verwachten de volgende jaren? Kan dit virus ook evolueren? Zal het aanwezig blijven zoals het griepvirus? Welke groepen gaan er veel last van hebben? Heeft u ook een glazen bol? (VPP, Ilse)**
  - Het kan dat er gelijkaardige virussen optreden
  - Niemand kan dit voorspellen
  - Met verbetering van de geneeskunde worden veel meer mensen behandeld en er zijn hierdoor ook meer mensen met een risico-profiel omdat we allemaal ook ouder worden.
  - We moeten zoeken naar manieren op die kwetsbaarheid mee te gaan beschermen