

Task Force : Kwetsbare groepen

Thematiek: Kwetsbare groep

De ongecontroleerde situatie bij dak- en thuislozen, belangrijke clusters van asymptomatische gevallen in collectieve opvangplaatsen, de nood aan meer dan test & trace, het risico op nieuwe haarden bij ongewijzigd beleid

1. Probleemsituatie

Beschrijf een probleem dat het gevolg is van de COVID-19-crisis of dat verergerd is door de Coronaviruscrisis Covid-19. Gelieve specifiek en bondig te zijn en de causale verbanden uit te leggen (maximum 15 regels).

Sinds 27 april is het Brussels Gewest gestart met het systematisch screenen van alle opvangcentra voor dak- en thuislozen, in samenwerking met Dokters van de Wereld en Bruss'Help. De resultaten van de eerste twee weken tonen een zeer hoge incidentie van COVID-19 in 3 van de 6 gescreende opvangstructuren, met percentages van 12 tot 32%. Daarenboven gaat het allemaal om asymptomatische gevallen.

Het voorbeeld van Singapore toont dat ongecontroleerde clusters kunnen leiden tot een nieuwe uitbraak. Singapore werd in de 1e maanden van de pandemie vaak aangehaald als de 'golden standard', met een vroege en sterke focus op contact tracing en quarantainemaatregelen. Begin april werden er een aantal zeer grote COVID-19 haarden vastgesteld in slaapzalen van gastarbeiders. Sindsdien is Singapore in lockdown.

- De huidige test & trace strategie biedt onvoldoende garanties op niveau van kwetsbare doelgroepen in collectieve opvangplaatsen, met grote afstand tot zorg

2. Gewenste situatie

Wat zou de gewenste situatie zijn om de hierboven beschreven situatie te voorkomen EN/OF te verhelpen? (Beschrijf het verwachte resultaat en niet de middelen om het te bereiken maximum 5 regels).

- Binnen de globale exitstrategie ontwikkelt de federale task force een specifieke strategie voor de aanpak van COVID-19 bij dak- en thuislozen, tot wanneer een afdoend vaccinatieplan is uitgerold.

- Een werkgroep ontwikkelt een draaiboek met richtlijnen; een centrale coördinatieceel waakt over de uitvoering hiervan en biedt ondersteuning waar nodig.

- Middelen worden vrijgemaakt om gemeentebesturen financieel te ondersteunen in de praktische uitwerking van de strategie.

Alle dak- en thuislozen worden opgevangen in kwalitatieve, gesuperviseerde opvangplaatsen die beantwoorden aan de minimale voorschriften inzake infectiepreventie en beheersing, met aparte isolatiemogelijkheden voor enerzijds bevestigde COVID-19 gevallen en anderzijds zeer kwetsbare daklozen zonder COVID-19 symptomen.

3. Belangrijkste betrokkenen / verantwoordelijken

Welke diensten, administraties, verenigingen spelen een rol bij de probleemsituatie?

Welke overheden en/of ministers hebben bevoegdheden in verband met de probleemsituatie?

- Opvangpartners : CAW, Bruss'Help, AMA
- Overheden : RIZIV, sciensano, Agentschap zorg en gezondheid, iriscare, AVIQ relais santé
- OCMW's
- Medische NGO's: Rode Kruis/Croix Rouge de Belgique, Artsen zonder Grenzen, Dokters van de Wereld
- Medische partners: eerstelijnspartners, ziekenhuizen, enz

Minister De Block
 Minister Ducarme
 De ministers bevoegd voor volksgezondheid en welzijn
 Ministers van defensie, onderwijs, sport en cultuur, enz. (infrastructuur)

4. Voorstel van actie en/of van maatregel

Beschrijf de acties en de middelen voor de uitvoering ervan om het verwachte resultaat te bereiken.

- **Voldoende opvangcapaciteit:** in alle grote steden van België worden oplossingen voor langdurige, kwalitatieve 24-uursopvang van alle dak- en thuislozen uitgewerkt. De opvangplaatsen beschikken over alle basisvoorzieningen om verplaatsingen tot een minimum te beperken. De capaciteit wordt opgedreven tot een afdoend aanbod in alle regio's en blijft beschikbaar tot de uitrol van een vaccinatiecampagne. De mogelijkheid wordt gecreëerd om leegstaande gebouwen op te vorderen.
- **Werkgroep dak- en thuislozen:** een operationeel-wetenschappelijke werkgroep ontwikkelt een uniforme aanpak/draaiboek voor alle opvangstructuren, onder andere op vlak van hygiëne, distantieëring, informatie, infectiebeheersing en preventie, test & trace,

confine & deconfine, enz. Vertegenwoordigers van de betrokken ministers zetelen in de werkgroep.

- **Een aangepaste test&trace-strategie:** we verwachten dat de nationale test & trace campagne niet of onvoldoende werkbaar zal zijn voor de meest kwetsbare groepen, onder andere op niveau van administratieve vereisten, scholing van de tracers, taal, gezondheidsbekwaamheid, bereikbaarheid en traceerbaarheid van alle contacten. De werkgroep ontwikkelt een aangepaste strategie met de vertrouwde actoren en brugfiguren binnen de sector.
- **Centrale coördinatieceel:** een consortium met de betrokken medische NGO's, de eerstelijnsactoren en de bevoegde overheidsdiensten treden op als centraal aanspreekpunt en uitvoerend orgaan voor de werkgroep dak- en thuislozen.
- **Ondersteuning op maat voor de gemeentebesturen:** de coördinatieceel ondersteunt via vorming & coaching de gemeentebesturen in de uitrol en verfijning van de strategie op hun grondgebied; ze ontwikkelen waar nodig outreachstrategieën voor specifieke doelgroepen (tijdelijk aanbod)
- **Laagdrempelige toegang tot zorg:** via een verregaande versoepeling van de procedure wordt Dringende Medische Hulpverlening vlot toegankelijk voor alle personen zonder wettig verblijf in België; financiële barrières worden verder weggewerkt via een tijdelijke veralgemening van de automatische derdebetalersregeling in de ambulante sector.
- **Transparante financieringsmechanismes:** financiële middelen worden ter beschikking gesteld van de gemeentebesturen via een globale enveloppe, waaruit geput kan worden op basis van reële activiteit, uitgevoerd onder de supervisie van de werkgroep.