

////////////////////////////////////

MAATREGELEN COVID-19 CRISIS VOOR DE INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN TOE TE PASSEN VANAF 1 AUGUSTUS

U vindt updates via:

- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/uitbraak-coronavirus-covid-19>
- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals>

Deze berichtgeving is van toepassing op volgende voorzieningen:

- Initiatieven van beschut wonen

1. Situaties

SITUATIE	OMSCHRIJVING
SITUATIE 0	<p>Er zijn in de samenleving geen COVID-19 besmettingen meer. Alles is volledig veilig.</p> <p>Alle contacten kunnen, zonder beperkingen, plaatsvinden en er dienen geen bijkomende maatregelen genomen te worden. Handhygiëne (voor eten en na toiletbezoek) blijft noodzakelijk.</p>
SITUATIE 1	<p>Het aantal nieuwe COVID-19 besmettingen is relatief laag of zelfs 0, maar doordat er elders (buiten de eigen stad of gemeente) nog regelmatig infectiehaarden opduiken, blijft waakzaamheid geboden. We beschouwen dit als de situatie in die gemeenten waar er geen alarmerende verhogingen van besmettingen geregistreerd worden.</p> <p>Contacten tussen mogelijke verspreiders worden beperkt. Functioneel noodzakelijke contacten kunnen doorgaan met inachtneming van de toepasselijke veiligheidsmaatregelen.</p>
SITUATIE 2	<p>Het aantal besmettingen in de gemeente of wijk is alarmerend. Van de volgende drie indicatoren zijn er twee van toepassing:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ vijf opeenvolgende dagen is het cumulatief aantal nieuwe besmettingen over de laatste zeven dagen in een stad of gemeente gelijk aan, of hoger dan, 20 per 100.000 inwoners.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Er zijn minstens vijf dagen op rij nieuwe besmettingen vastgesteld. ▪ Er is sprake van een stijgend aantal nieuwe gevallen gedurende vier van de zeven voorbije dagen. <p>Gezien de systematische transmissie van besmettingen in de gemeente of wijk, moeten contacten tussen mogelijke verspreiders beperkt worden tot het essentiële en plaatsvinden binnen een context waar risicofactoren zo veel mogelijk onder controle zijn gebracht.</p>
SITUATIE 3	<p>Er zijn talrijke uitbraken, niet meer beperkt tot bepaalde lokaliteiten. Er wordt teruggegrepen naar algemene federale maatregelen.</p> <p>Contacten tussen mogelijke verspreiders moeten maximaal vermeden worden.</p>

Dit richtinggevend kader is een aanvulling en ondersteuning bij de uitwerking van de [lokale draaiboeken](#) en het [draaiboek](#) 'voorbereiding op een heropflakking of tweede golf'.

De maatregelen, zoals opgelegd door de Nationale Veiligheidsraad, moeten ten alle tijden gerespecteerd worden.

Communiceer voldoende helder over het (aangepast) begeleidings- en behandelingsaanbod en de genomen maatregelen waarbinnen dit zal plaatsvinden naar alle medewerkers, betrokken zorggebruikers, verwijzers, andere zorgverleners en andere zorgvoorzieningen waarmee men samenwerkt. Werk ook een communicatie uit voor het brede publiek, als dit rechtstreeks beroep kan doen op de zorgverlening.

Hierbij is het aangewezen om specifieke aandacht te hebben voor de context van de zorggebruiker en indien nodig extra initiatieven te ondernemen om hen in deze moeilijke tijden te ondersteunen.

Situatie 0 wordt, gezien er geen beperkingen worden opgelegd, niet in onderstaand overzicht opgenomen.

	SITUATIE 1	SITUATIE 2	SITUATIE 3
Mobiele begeleiding	<ul style="list-style-type: none"> • Mobiele begeleiding kan plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. Bij begeleiding aan huis worden voorafgaand telefonisch de nodige afspraken gemaakt. Er wordt op voorhand nagevraagd of er besmettingen zijn in het gezin/bij de medezorggebruikers. Enkel wanneer de zorgverlener en/of zorggebruiker ziek zijn, wordt het plaatsbezoek uitgesteld (tenzij 	<ul style="list-style-type: none"> • Mobiele begeleiding kan plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. Bij begeleiding aan huis worden voorafgaand telefonisch de nodige afspraken gemaakt. Er wordt op voorhand nagevraagd of er besmettingen zijn in het gezin/bij de medezorggebruikers. Enkel wanneer de zorgverlener en/of zorggebruiker ziek zijn, wordt het plaatsbezoek uitgesteld (tenzij 	<ul style="list-style-type: none"> • Huisbezoeken worden best stopgezet, tenzij deze om therapeutische en/of medische redenen niet kunnen stopgezet worden. De coördinerend arts van het IBW oordeelt hierover. Er worden dan voorafgaand telefonisch de nodige afspraken gemaakt. • De begeleiding wordt verder gezet via alternatieve methodieken zodat de

	<p>therapeutische tegenindicatie). Een plaatsbezoek bij een zieke zorggebruiker of een (vermoedelijke) besmetting van een zorggebruiker, wordt op het einde van de ronde/dag georganiseerd, na de bezoeken aan de niet-besmette personen.</p>	<p>therapeutische tegenindicatie). Een plaatsbezoek bij een zieke zorggebruiker of een (vermoedelijke) besmetting van een zorggebruiker, wordt op het einde van de ronde/dag georganiseerd, na de bezoeken aan de niet-besmette personen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bijzondere aandacht wordt gevraagd voor zorggebruikers die tot een risicogroep te behoren (personen ouder dan 65 jaar, diabetici, personen met hart-, long- of nieraandoeningen, personen met een verzwakt immuunsysteem...). Voor deze doelgroepen kan overwogen worden om over te stappen op alternatieve methodieken. 	<p>dienstverlening aan de zorggebruikers gegarandeerd is.</p>
<p>Individuele begeleidingen en activiteiten in het aanloopadres of de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elke vorm van begeleiding kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. • Face-to-face contacten blijven de standaard. • Alternatieve methodieken zijn een waardevol alternatief in situaties waar dit door de zorggebruiker expliciet als meerwaarde ervaren wordt. • Bij (vermoeden) van COVID-19 besmetting van een zorggebruiker kan de individuele begeleiding niet doorgaan. Er wordt een alternatieve aanpak op afstand aangeboden, tenzij de individuele begeleiding om therapeutische en/of medische redenen dringend en onafwendbaar is. Dan kan deze wel face-to-face doorgaan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elke vorm van begeleiding kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. • Face-to-face contacten blijven de standaard. • Alternatieve methodieken zijn een waardevol alternatief in situaties waar dit door de zorggebruiker expliciet als meerwaarde ervaren wordt. • Bij (vermoeden) van COVID-19 besmetting van een zorggebruiker kan de individuele begeleiding niet doorgaan. Er wordt een alternatieve aanpak op afstand aangeboden, tenzij de individuele begeleiding om therapeutische en/of medische redenen dringend en onafwendbaar is. Dan kan deze wel face-to-face doorgaan. 	<ul style="list-style-type: none"> • De begeleiding wordt verder gezet via alternatieve methodieken zodat de dienstverlening aan de zorggebruikers gegarandeerd is. Uitzondering hierop zijn de absoluut noodzakelijk dringende hulpverlening en crisishulp die om therapeutische en medische redenen niet uit te stellen is. De coördinerend arts van het IBW beslist hierover. • Indien er toch face-to-face contact nodig is werkt de voorziening uitsluitend op afspraak en wordt er per zorggebruiker voldoende tijd voorzien. • Het gebruik van wachtzalen wordt tot een absoluut minimum beperkt en alle beschermingsmaatregelen worden hier in acht genomen. • In het netwerk worden afspraken gemaakt

		<ul style="list-style-type: none"> • Bijzondere aandacht wordt gevraagd voor zorggebruikers die tot een risicogroep behoren (personen ouder dan 65 jaar, diabetici, personen met hart-, long-, of nieraandoeningen, personen met een verzwakt immuunsysteem,...). Voor deze doelgroepen kan overwogen worden om over te schakelen op alternatieve methodieken. • Het gebruik van wachtzalen wordt tot een absoluut minimum beperkt en alle beschermingsmaatregelen worden hier in acht genomen. • In het netwerk worden afspraken gemaakt over zorgregie, vooral bij kwetsbare zorggebruikers. 	over zorgregie, vooral bij kwetsbare zorggebruikers.
Groepsactiviteiten in het aanloopadres of de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering	<ul style="list-style-type: none"> • Georganiseerde groepsactiviteiten kunnen plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. 	<ul style="list-style-type: none"> • Georganiseerde groepsactiviteiten kunnen plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. Eventueel wordt met de zorggebruiker, rekening houdend met zijn persoonlijke situatie en zijn risicoprofiel, een tijdelijk alternatief aanbod afgesproken. • Gemeenschappelijke activiteiten en evenementen met externen zijn niet toegelaten. • Ook groepsactiviteiten die door derden in uw lokalen worden georganiseerd moeten tijdelijk stopgezet worden. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alle groepsactiviteiten en ateliers worden best geannuleerd, tenzij deze om therapeutische en/of medische redenen dringend en onafwendbaar zijn. De coördinerend arts van het IBW beslist hierover. Indien mogelijk wordt er teruggeschakeld naar een individuele begeleiding. • Alle vormingssessies, andere dan via elektronische weg, worden geannuleerd.
Ontmoetingscentra	Individuele of groepsactiviteiten in ontmoetingscentra volgen bovenstaande regels voor individu of groep in de gebouwen van een zorgvernieuwend initiatief activering. Voor het aanbieden van drank of maaltijden volgen de ontmoetingscentra in situaties 1, 2 en 3 de nationale richtlijnen voor de "horeca".		
Bezoek in individuele	<ul style="list-style-type: none"> • Bezoek is mogelijk en conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad. 		

<p>woongelegenheden (ter verduidelijking: met bezoek wordt hier bezoek uit de privésfeer bedoeld, geen bezoek van externe medewerkers zoals bijv. vrederechter, externe zorgverlener (gezinszorg, thuisverpleegkundige))</p>	<ul style="list-style-type: none"> Algemeen geldende maatregelen inzake hygiëne zijn van toepassing. 		
<p>Bezoek in collectieve woongelegenheden (ter verduidelijking: met bezoek wordt hier bezoek uit de privésfeer bedoeld, geen bezoek van externe medewerkers zoals bijv. vrederechter, externe zorgverlener (gezinszorg, thuisverpleegkundige))</p>	<ul style="list-style-type: none"> Bezoek is mogelijk en conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad. Algemene maatregelen inzake hygiëne zijn van toepassing. Algemeen geldende maatregelen inzake social distance zijn van toepassing wat betreft de contacten tussen de externen en de anderen. Er zijn geen beperkingen inzake social distance wat betreft de contacten tussen de gezins- en familieleden onderling. 	<ul style="list-style-type: none"> Bezoek is conform de afspraken binnen de voorziening en conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad qua aantallen en de beslissingen van de lokale autoriteiten. Er wordt in de eerste plaats op ingezet dat de zorggebruiker elders op bezoek gaat (binnen de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad) eerder dan dat er andere personen op bezoek komen. Indien het bezoek toch in de woongelegenheden doorgaat, gaat het bij voorkeur door in openlucht of op de kamer van de zorggebruiker (en dus niet in de gemeenschappelijke ruimtes). Bezoek in de woongelegenheden kan tot het minimum beperkt worden en dit in samenspraak met de zorggebruiker (indien mogelijk), de familie, de medebewoners en het zorgteam. Er wordt altijd minimum 1 vaste bezoeker toegelaten, met minimum 	<ul style="list-style-type: none"> Er wordt in de eerste plaats op ingezet dat de zorggebruiker elders op bezoek gaat (binnen de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad) eerder dan dat er andere personen op bezoek komen. Bezoek in de woongelegenheden wordt tot een absoluut minimum beperkt in samenspraak met de zorggebruiker (indien mogelijk), de familie, de medebewoners en het zorgteam. Er wordt altijd minimum 1 vaste bezoeker toegelaten, met minimum mogelijkheid tot wissel per week. Dit bezoek is enkel mogelijk conform de afspraken binnen de voorziening en gaat bij voorkeur door in openlucht of op de kamer van de zorggebruiker (en dus niet in de gemeenschappelijke ruimtes). Strikte veiligheidsmaatregelen zijn van toepassing (bv. beperkt aantal bezoekers, preventieve hygiënemaatregelen, sociale afstand tussen zorggebruiker en bezoeker,...).

		<p>mogelijkheid tot wissel per week.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bijzondere aandacht dient te gaan naar het houden van sociale afstand (ook tussen zorggebruiker en bezoeker), preventieve hygiënemaatregelen en (indien de afstand niet gegarandeerd kan worden) mondkap voor alle +12-jarigen. • Indien contact op afstand (bv. videobellen of digitaal) een zinvol alternatief is, kan dit voorgesteld worden aan de zorggebruiker en context. • Extra aandacht voor wie tot een risicogroep behoort. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indien contact op afstand (bv. videobellen of digitaal) een zinvol alternatief is, kan dit voorgesteld worden aan de zorggebruiker en context. • Extra aandacht voor wie tot een risicogroep behoort.
Nieuwe begeleidingen	De opstart van nieuwe begeleidingen is mogelijk. De voorziening volgt hierbij de richtlijnen van Sciensano m.b.t. testing in residentiële zorgvoorzieningen .		
Toegang tot het aanloopadres en de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering	<ul style="list-style-type: none"> • In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorziening zicht hebben op alle personen die de voorziening hebben betreden (zorgverleners, zorggebruikers, begeleiders, leveranciers, logistiek personeel, vrijwilligers, stagiairs, ...). Daartoe moet een registratiesysteem worden voorzien. Zie draaiboek contactonderzoek. • Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal. 	<ul style="list-style-type: none"> • In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorziening zicht hebben op alle personen die de voorziening hebben betreden (zorgverleners, zorggebruikers, begeleiders, leveranciers, logistiek personeel, vrijwilligers, stagiairs, ...). Daartoe moet een registratiesysteem worden voorzien. Zie draaiboek contactonderzoek. • De toegang tot de voorziening kan beperkt worden door de verantwoordelijke van de voorziening of het lokale bestuur. • Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal. 	<ul style="list-style-type: none"> • In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorziening zicht hebben op alle personen die de voorziening hebben betreden (zorgverleners, zorggebruikers, begeleiders, leveranciers, logistiek personeel, vrijwilligers, stagiairs, ...). Daartoe moet een registratiesysteem worden voorzien. Zie draaiboek contactonderzoek. • De toegang tot de voorziening wordt verboden voor iedereen die geen personeelslid, zorggebruiker, externe medewerker, noodzakelijke begeleider, vrijwilliger, stagiair, leverancier of technicus voor dringende herstellingen is. • Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen

			voor het gebruik van beschermingsmateriaal.
Vervoer	<ul style="list-style-type: none"> • Collectief vervoer is mogelijk op volle capaciteit mits iedere inzittende een (stoffen) mondmasker draagt. Als dat niet mogelijk is, moet de afstand van 1,5 meter gerespecteerd worden en zal de volle capaciteit van het vervoertuig niet gebruikt kunnen worden. • Na elk vervoer wordt het voertuig gereinigd. Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bij voorkeur wordt de zorggebruiker individueel vervoerd (via privé)vervoer. • Indien therapeutisch noodzakelijk is collectief vervoer mogelijk mits iedere inzittende een (stoffen) mondmasker draagt. • Bovendien moet de afstand van 1,5 m gerespecteerd worden waardoor de volle capaciteit van het vervoermiddel dus niet kan gebruikt worden. • Na elk vervoer wordt het voertuig gereinigd. Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenschappelijk georganiseerd vervoer, wordt stopgezet.
PBM	<p>De Taskforce COVID-19 besliste op 17 juli dat het personeel dat in contact komt met zorggebruikers steeds een chirurgisch mondneusmasker moet dragen tijdens de volledige aanwezigheidsduur. Het personeel draagt in alle gevallen een mondneusmasker bij de begeleiding van +12-jarigen. Bij -12-jarigen wordt een mondneusmasker gedragen indien het kind, omwille van medische redenen, als kwetsbaar voor COVID-19 kan beschouwd worden.</p> <p>Medewerkers die geen contact hebben met zorggebruikers moeten een mondneusmasker (textiel of ander) dragen bij verplaatsingen binnen de voorziening of contacten met andere medewerkers, zorggebruikers en/of begeleiders.</p>		
Onderhoud infrastructuur	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig (minstens 2 keer per dag) reinigen van high-touch oppervlakken. • Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting. 	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig (minstens 2 keer per dag) reinigen van high-touch oppervlakken. • Reinigen (met water en zeep) van lokalen na elk gebruik door een contactbubbel. Tussen de afspraken wordt hiervoor voldoende tijd voorzien. • Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting. 	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig (minstens 2 keer per dag) reinigen van high-touch oppervlakken. • Reinigen (met water en zeep) van lokalen na elk gebruik door een contactbubbel. Tussen de afspraken wordt hiervoor voldoende tijd voorzien. • Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting.
Verluchting	Bijkomend aandacht voor extra verluchten en ventileren. Zie voor meer info: https://www.zorg-en-gezondheid.be/binnenmilieu		

Voorliggende kennisgeving heeft tot doel een duidelijk kader te bieden, met voldoende ruimte om de richtlijnen volgens de noden van de zorggebruikers van de individuele voorzieningen en hun context uit te werken, rekening houdend met de haalbaarheid voor de voorziening. De uitwerking van de richtlijnen kan daardoor inderdaad verschillend zijn.

Als u specifieke vragen heeft over deze richtlijn, kan u contact nemen met het Agentschap Zorg en Gezondheid, via geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be.

2. Contactgegevens

Bevoegde overheidsdienst	Telefoon/mail	Websites
<p>Zorg en Gezondheid</p>	<p>Eventuele vragen en problemen kunt u melden aan de verantwoordelijk arts van de voorziening.</p> <p>Indien nodig kan daarna contact opgenomen worden met Zorg en Gezondheid via het mailadres revalidatie@vlaanderen.be of geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be</p> <p>Dienst Infectieziektebestrijding (enkel voor artsen)</p> <p>Tijdens de kantooruren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antwerpen: 03 224 62 06 - Limburg: 011 74 22 42 - Oost-Vlaanderen: 09 276 13 70 - Vlaams-Brabant: 016 66 63 53 - West-Vlaanderen: 050 24 79 15 	<p>www.zorg-en-gezondheid.be</p> <p>https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals</p> <p>www.zorginfecties.be</p> <p>www.zorg-en-gezondheid.be/contact-infectieziektebestrijding-en-vaccinatie</p>

	Buiten de kantooruren (enkel voor artsen): 02 512 93 89	
Federale overheid	Contactcenter infolijn voor burgers: 0800 14 689	https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx https://www.info-coronavirus.be/nl/