

////////////////////////////////////
**MAATREGELEN COVID-19 CRISIS VOOR DE AMBULANTE GGZ-VOORZIENINGEN EN DE AMBULANTE
VOORZIENINGEN VOOR FYSIEKE REVALIDATIE, TOE TE PASSEN VANAF 1 AUGUSTUS 2020**

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:

- Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg
- Ambulante psychosociale revalidatiecentra (7.72)
- Ambulante verslavingscentra (7.73)
- Ambulante kinderpsychiatrische revalidatiecentra (774.0)
- Centra voor Ambulante Revalidatie (9.53 en 9.65)
- Ambulante voorzieningen voor locomotorische en visuele revalidatie (7.71 en 9.69)

Deze berichtgeving is niet van toepassing op de referentiecentra autisme en de universitaire centra voor ambulante revalidatie die in een universitair ziekenhuis gesitueerd zijn. Deze voorzieningen kunnen in de mate van het mogelijke onderstaande richtlijnen wel volgen.

1. Situaties

SITUATIE	OMSCHRIJVING
SITUATIE 0	Er zijn in de samenleving geen COVID-19 besmettingen meer. Alles is volledig veilig. Alle contacten kunnen, zonder beperkingen, plaatsvinden en er dienen geen bijkomende maatregelen genomen te worden. Handhygiëne (voor eten en na toiletbezoek) blijft noodzakelijk.
SITUATIE 1	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

	<p>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. ▪ 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
Individuele behandelingen/begeleidingen	<ul style="list-style-type: none"> • Elke vorm van behandeling/begeleiding kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. • Face-to-face contacten blijven de standaard. • Alternatieve methodieken en zorgmodaliteiten 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/behandeling niet doorgaan. Er wordt een alternatieve aanpak op afstand aangeboden. Tenzij de individuele behandeling/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 behandeling/begeleiding kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. • Face-to-face contacten blijven de standaard. • Alternatieve methodieken en zorgmodaliteiten 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/behandeling niet doorgaan. Er wordt een alternatieve aanpak op afstand aangeboden. Tenzij de individuele behandeling/begeleiding om therapeutische en/of medische redenen dringend en onafwendbaar is. Dan kan deze wel face-to-face doorgaan. • 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 zorgmodaliteiten. • Het aantal personen die de zorggebruiker (bv. ouders, partner,...) naar de voorziening begeleiden wordt beperkt tot een absoluut minimum. 	<p>De behandeling/begeleiding wordt verder gezet via alternatieve methodieken en zorgmodaliteiten 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 medisch verantwoordelijke van de voorziening beslist hierover.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indien er toch face-to-face contact nodig is werkt de voorziening uitsluitend op afspraak en wordt er per zorggebruiker voldoende tijd voorzien. • Het aantal personen die de zorggebruiker (bv. ouders, partner,...) naar de voorziening begeleiden wordt beperkt tot een absoluut minimum. • Het gebruik van wachtzalen wordt tot een absoluut minimum beperkt en alle beschermingsmaatregelen worden hier in acht genomen. • Activiteiten die onmogelijk kunnen stopgezet worden i.k.v. de begeleiding/behandeling (bv. methadonverstrekking, depotmedicatie,...) kunnen via rechtstreeks contact met de zorggebruiker of op afspraak plaatsvinden.

		<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • In het netwerk worden afspraken gemaakt over zorgregie, vooral bij kwetsbare zorggebruikers.
Groepsactiviteiten	<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. Hierbij wordt een scheiding voorzien van ambulante en residentiële zorggebruikers. 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 medisch verantwoordelijke van de voorziening beslist hierover. • Overschakeling naar alternatieve begeleiding. • Alle vormingssessies, andere dan via elektronische weg, worden geannuleerd.
Outreach/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. Enkel wanneer de zorgverlener en/of zorggebruiker ziek zijn, wordt het plaatsbezoek uitgesteld (tenzij 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 	<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. Enkel wanneer de zorgverlener en/of zorggebruiker ziek zijn, wordt het plaatsbezoek uitgesteld (tenzij 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. • Bijzondere aandacht wordt gevraagd voor 	<ul style="list-style-type: none"> • Huisbezoeken worden best stopgezet, tenzij deze om therapeutische en/of medische redenen niet kunnen stopgezet worden. De medisch verantwoordelijke van de voorziening oordeelt hierover. Er worden dan voorafgaand telefonisch de nodige afspraken gemaakt. • De behandeling/begeleiding wordt verder gezet via alternatieve methodieken en zorgmodaliteiten zodat de dienstverlening aan de zorggebruikers gegarandeerd is.

	aan de niet-besmette personen.	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 en zorgmodaliteiten.	
Nieuwe revalidatietrajecten /begeleidingen	<ul style="list-style-type: none"> De opstart van nieuwe revalidatietrajecten/begeleidingen/behandelingen is mogelijk. 	<ul style="list-style-type: none"> De opstart van nieuwe revalidatietrajecten/begeleidingen/behandelingen is mogelijk. 	<ul style="list-style-type: none"> De opstart van nieuwe revalidatietrajecten/begeleidingen/behandelingen is mogelijk. In uitzonderlijke gevallen kunnen bepaalde diagnostische interventies voor een beperkte tijd worden uitgesteld.
Toegang tot de voorziening	<ul style="list-style-type: none"> Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal. 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 voor ambulante voorzieningen geestelijke gezondheidszorg en draaiboek contactonderzoek voor ambulante voorzieningen fysieke revalidatie. 	<ul style="list-style-type: none"> De toegang tot de voorziening kan door de verantwoordelijke van de voorziening beperkt worden. Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal. 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 voor ambulante voorzieningen geestelijke gezondheidszorg en draaiboek contactonderzoek voor ambulante voorzieningen fysieke revalidatie. 	<ul style="list-style-type: none"> De toegang tot de voorziening wordt verboden voor iedereen die geen personeelslid, zorggebruiker, noodzakelijke begeleider/behandelaar/zorgverlener, ziekenwagenbegeleider, vrijwilliger of stagiair, leverancier of technici voor dringende herstellingen is. Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal. 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 voor ambulante voorzieningen geestelijke gezondheidszorg en

			draaiboek contactonderzoek voor ambulante voorzieningen fysieke revalidatie.
Vervoer	<ul style="list-style-type: none"> • Collectief vervoer is mogelijk op volle capaciteit mits iedere inzittende vanaf 12 jaar 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 voertuig niet kunnen gebruikt 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 vanaf 12 jaar 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 revalidatie@vlaanderen.be of geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be.

2. Contactgegevens

Bevoegde overheidsdienst	Telefoon/mail	Websites
Zorg en Gezondheid	<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 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>Buiten de kantooruren (enkel voor artsen): 02 512 93 89</p>	<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>
Federale overheid	Contactcenter infolijn voor burgers: 0800 14 689	<p>https://epidemiowiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx</p> <p>https://www.info-coronavirus.be/nl/</p>

