

////////////////////////////////////
**MAATREGELEN COVID-19 CRISIS VOOR DE RESIDENTIËLE REVALIDATIEVOORZIENINGEN EN
PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN, 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:

- Residentiële psychosociale revalidatievoorzieningen (7.72)
- Residentiële verslavingscentra (7.73)
- Residentiële kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen (7.74.0)
- Residentieel revalidatiecentrum voor kinderen en jongeren (7.76.5)
- Psychiatrische verzorgingstehuizen

Deze berichtgeving is niet van toepassing op de residentiële revalidatievoorzieningen die in een algemeen, universitair, psychiatrisch of revalidatieziekenhuis gesitueerd zijn.

- De kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen binnen de psychiatrische ziekenhuizen (7.74.0) moeten de berichtgeving voor de psychiatrische ziekenhuizen volgen.
- De moeder-baby units (7.74.5) moeten de berichtgeving voor de psychiatrische ziekenhuizen volgen.
- De residentiële voorzieningen voor locomotorische revalidatie (7.71) moeten de berichtgeving voor de revalidatieziekenhuizen volgen.
- De halfweghuizen van de Therapeutische Gemeenschappen (7.73) en de kortdurende behandelprogramma's van Kompas en Adic volgen de principes van de Nationale Veiligheidsraad. Alle beschermende maatregelen die van toepassing zijn voor de gewone burger zijn ook voor de zorggebruikers in een halfweghuis en in de kortdurende behandelprogramma's van toepassing.

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 minstens 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 specifiek 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/ verzorgingen	<ul style="list-style-type: none"> Elke vorm van behandeling/begeleiding/verzorging kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. 	<p>Elke vorm van behandeling/begeleiding/verzorging kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. 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,...).</p>	<p>Elke vorm van behandeling/begeleiding/verzorging kan doorgaan mits in acht name van de algemene hygiënemaatregelen. 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,...).</p>
Groepsactiviteiten	<ul style="list-style-type: none"> Gemeenschappelijke activiteiten en evenementen met externen kunnen plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. Georganiseerde groepsactiviteiten kunnen intra en extra muros plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. 	<ul style="list-style-type: none"> Gemeenschappelijke activiteiten en evenementen <u>met externen</u> zijn niet toegelaten. Georganiseerde groepsactiviteiten kunnen intra en extra muros plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing. Hierbij wordt een scheiding voorzien van ambulante en residentiële zorggebruikers. 	<ul style="list-style-type: none"> Gemeenschappelijke activiteiten en evenementen <u>met externen</u> zijn niet toegelaten. Er wordt gewerkt met een aangepast activiteitschema: kleinere groepen (in functie van social distancing), vaste bubbels, geen vermenging van personen uit verschillende activiteitenbubbels, geen leefgroepoverschrijdende activiteiten.

<p>Verlaten van voorziening (bv. <i>uitstappen, naar winkel gaan, therapeutische weekends, individuele verlofdagen,...</i>)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zorggebruikers mogen de voorziening verlaten conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad. Er zijn geen bijkomende beperkingen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Zorggebruikers mogen de voorziening verlaten conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad en de beslissingen van de lokale autoriteiten. Er wordt een risicoanalyse uitgevoerd om de individuele situatie van de organisatie en het risicoprofiel van de zorggebruiker in kaart te brengen. Wees hierbij aandachtig voor de verhoogde kans op verspreiding bij een groter aantal bewegingen. • Alle bewegingen van en naar huis (o.a. therapeutische weekends/individuele verlofdagen, bezoek aan context,...) zijn mogelijk voor zover er geen besmetting is in de voorziening of in de thuissituatie van de zorggebruiker. De bewegingen kunnen wel beperkt worden in frequentie, rekening houdend met het risicoprofiel van gebruikers en personen in de thuissituatie, en de organiseerbaarheid door de voorziening. Deze beslissing wordt genomen in overleg met de medisch verantwoordelijke van de voorziening. Het maximum aantal sociale contacten is beperkt tot het aantal dat is opgelegd door de Nationale Veiligheidsraad. • Zorggebruikers uit ontwenningcentra, kortdurende residentiële programma's en therapeutische gemeenschappen kunnen, wanneer dit past binnen hun behandelingstraject, individueel (ook zonder begeleiding van een medewerker) de voorziening verlaten i.f.v. contacten m.b.t. resocialisatie (VDAB, OCMW, 	<ul style="list-style-type: none"> • Zorggebruikers mogen de voorziening <u>enkel verlaten voor noodzakelijke verplaatsingen</u> conform de voorschriften van de Nationale Veiligheidsraad en de beslissingen van de lokale autoriteiten. Er wordt een risicoanalyse uitgevoerd om de individuele situatie van de organisatie en het risicoprofiel van de zorggebruiker in kaart te brengen. Wees hierbij aandachtig voor de verhoogde kans op verspreiding bij een groter aantal bewegingen. • Alle bewegingen van en naar huis (o.a. therapeutische weekends/individuele verlofdagen, bezoek aan context,...) zijn mogelijk voor zover er geen besmetting is in de voorziening of in de thuissituatie van de zorggebruiker. De bewegingen kunnen wel beperkt worden in frequentie, rekening houdend met het risicoprofiel van gebruikers en personen in de thuissituatie, en de organiseerbaarheid door de voorziening. Deze beslissing wordt genomen in overleg met de medisch verantwoordelijke van de voorziening. Het maximum aantal sociale contacten is beperkt tot het aantal dat is opgelegd door de Nationale Veiligheidsraad. • Zorggebruikers uit ontwenningcentra, kortdurende residentiële programma's en therapeutische gemeenschappen kunnen, wanneer dit past binnen hun behandelingstraject, individueel (ook zonder begeleiding van een medewerker) de voorziening verlaten i.f.v. contacten m.b.t. resocialisatie (VDAB, OCMW, vrijwilligerswerk, werk, opleiding, consultaties extern,...).
---	--	---	--

		vrijwilligerswerk, werk, opleiding, consultaties extern,...).	
Nieuwe opnames	<ul style="list-style-type: none"> Nieuwe opnames zijn toegelaten, mits aandacht voor hygiënemaatregelen en sociale distancing. De voorziening volgt hierbij de richtlijnen van Sciensano m.b.t. testing in residentiële zorgvoorzieningen. 		
Patiëntenstromen ambulante vs residentieel (<i>indien van toepassing</i>)	<ul style="list-style-type: none"> Normale werking met extra waakzaamheid voor de hygiënische maatregelen. 	<ul style="list-style-type: none"> In voorzieningen die een gemengde werking hebben (zowel ambulante als residentiële setting) is het absoluut noodzakelijk om de stromen van de residentiële en ambulante zorggebruikers volledig van elkaar te scheiden. 	<ul style="list-style-type: none"> In voorzieningen die een gemengde werking hebben (zowel ambulante als residentiële setting) is het absoluut noodzakelijk om de stromen van de residentiële en ambulante zorggebruikers volledig van elkaar te scheiden.
Bezoek en toegang tot de voorziening	<ul style="list-style-type: none"> In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorzieningen 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 in residentiële revalidatievoorzieningen en draaiboek contactonderzoek in psychiatrische verzorgingstehuizen. 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"> In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorzieningen 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 in residentiële revalidatievoorzieningen en draaiboek contactonderzoek in psychiatrische verzorgingstehuizen. De toegang tot de voorziening is mogelijk voor interne en externe medewerkers, zorggebruikers, noodzakelijke begeleiders, geregistreerde bezoekers, ziekenwagenbegeleiders, vrijwilligers, stagiaires, leveranciers of technici voor dringende herstellingen. Kappersbezoek, pedicure en andere niet-essentiële diensten worden uitgesteld. 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. 	<ul style="list-style-type: none"> In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de voorzieningen 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 in residentiële revalidatievoorzieningen en draaiboek contactonderzoek in psychiatrische verzorgingstehuizen. De toegang tot de voorziening is enkel mogelijk voor interne en externe medewerkers, zorggebruikers, noodzakelijke begeleiders, geregistreerde bezoekers, ziekenwagenbegeleiders, vrijwilligers, stagiaires leverancier of technici voor dringende herstellingen. Kappersbezoek, pedicure en andere niet-essentiële diensten worden uitgesteld. Bezoek wordt tot een absoluut minimum beperkt in samenspraak met de zorggebruiker (indien mogelijk), de familie en het zorgteam.

		<ul style="list-style-type: none"> • Het bezoek gaat bij voorkeur door in openlucht of in daartoe ingerichte ruimtes. • Bezoek kan tot het minimum beperkt worden en dit in samenspraak met de zorggebruiker (indien mogelijk), de familie en het zorgteam. Er wordt altijd minimum 1 vaste bezoeker toegelaten, met minimum mogelijkheid tot wissel per week. • 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) mondkapen 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"> • 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 door in openlucht of in daartoe ingerichte ruimtes. • Strikte veiligheidsmaatregelen zijn van toepassing (bv. beperkt aantal bezoekers, preventieve hygiënemaatregelen, sociale afstand tussen zorggebruiker en bezoeker,...). • 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.
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 enkel nodig bij (vermoeden 	<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 	<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

	van) besmetting.	gebruik door een contactbubbel. Hiervoor wordt voldoende tijd voorzien. • Desinfecteren is zeker nodig bij (vermoeden van) besmetting.	gebruik door een contactbubbel. Hiervoor wordt 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		

Nota: Een leefgroep wordt niet beschouwd als deel uitmakend van de persoonlijke contactbubbel van een zorggebruiker. Dit om te vermijden dat iedere overstap van de voorziening naar huis en omgekeerd, en de mogelijkheid tot bezoek, volledig zouden wegvallen.

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	Eventuele vragen en problemen kunt u melden aan de verantwoordelijk arts van de voorziening. Indien nodig kan daarna contact opgenomen worden met Zorg en Gezondheid via het mailadres revalidatie@vlaanderen.be of geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be	www.zorg-en-gezondheid.be https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals www.zorginfecties.be

	<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/contact-infectieziektebestrijding-en-vaccinatie</p>
Federale overheid	<p>Contactcenter infolijn voor burgers: 0800 14 689</p>	<p>https://epidemiowivisp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx</p> <p>https://www.info-coronavirus.be/nl/</p>