

////////////////////////////////////
**RICHTLIJN BEZOEKREGELING RESIDENTIËLE REVALIDATIEVOORZIENINGEN
TOE TE PASSEN **VANAF 11 MEI 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 richtlijn is van toepassing op volgende residentiële revalidatievoorzieningen:

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

De Residentiële locomotorische en neurologische revalidatie (7.71), de kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen binnen de psychiatrische ziekenhuizen (7.74.0) en de moeder-baby units (7.74.5) volgen de bezoekerregeling die van toepassing is voor de algemene, universitaire, psychiatrische en revalidatieziekenhuizen ([link brief](#)).

De halfweghuizen van de Therapeutische Gemeenschappen (7.73) 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 van toepassing.

1. RICHTLIJNEN BEZOEKREGELING DIE VAN TOEPASSING ZIJN VANAF 11 MEI 2020

Gezien de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad en de Vlaamse taskforce COVID-19, kunnen de bezoeker mogelijkheden in de residentiële revalidatievoorzieningen in beperkte mate en onder voorwaarden verruimd worden.

We vertrekken bij deze verruiming van 3 uitgangspunten:

- We stellen maximaal de gezondheid van alle zorggebruikers, bezoekers en personeel voorop;
- We hebben aandacht voor het psychosociaal en relationeel welbevinden van de zorggebruikers en hun context;
- We houden rekening met de mogelijkheden van voorzieningen en medewerkers en begrijpen dat de implementatie van onderstaande richtlijnen enige voorbereidingstijd zal vragen.

Zoals ook in het Ethisch Kompas (zie bijlage) naar voor wordt geschoven, vinden we een goed evenwicht tussen menselijkheid en veiligheid essentieel. Wanneer we te restrictief zijn om de veiligheid te garanderen, riskeren we het menselijke uit het oog te verliezen. Wanneer we alleen kijken naar het warmmenselijke, wordt het onveilig. Het bezoek moet in dit kader georganiseerd worden en bijdragen aan de noden en het psychologisch en relationeel welbevinden van de betrokkenen. Voor die inschatting rekenen we op de kennis en expertise van de voorzieningen.

We vragen aan de voorzieningen om in deze context een concreet plan op te maken waarbij nagedacht wordt over:

- hoe de implementatie van de bezoekersinstroom gefaseerd kan verlopen;
- de duur en het aantal van de bezoeken te bepalen, rekening houdend met de nood van de zorggebruiker en zijn context, de oorspronkelijke bezoeksregeling en de mogelijkheden van de voorziening en het personeel.

Om bezoek veilig te kunnen laten verlopen, moet er voldoende personeel zijn om het bezoek voor te bereiden en te faciliteren en moet er voldoende beschermingsmateriaal zijn (cfr. Infra).

We vinden het belangrijk dat voorzieningen hun uitgewerkt plan bespreken met het betrokken personeel en/of vrijwilligers via overleg met de werknemersvertegenwoordiging (de CPBW/vigerende sociale overlegkanalen/alle personeel). Ook bij afwezigheid van een sociaal overlegorgaan wordt het personeel betrokken bij de uitwerkfase. We verwachten dat de voorzieningen hierover helder communiceren met de zorggebruikers en hun context. Daarbij is het belangrijk te duiden wat de mogelijkheden en grenzen zijn van deze aangepaste bezoeksregeling.

Onderstaande richtlijnen zijn gevalideerd door de generieke bepalingen van de Vlaamse taskforce COVID-19.

Bezoek is ten vroegste mogelijk vanaf 11 mei. We vinden het echter belangrijk dat de voorzieningen een eigen haalbare richtlijn ontwikkelen waarin ze zelf bepalen wanneer en hoe deze concreet in werking treedt. *(De voorzieningen mogen hun bezoeksregeling dus ook na 11 mei laten ingaan).*

Bij de bezoeksregeling die elke voorziening uitwerkt, worden volgende bepalingen gevolgd:

- **Social distancing** wordt maximaal gegarandeerd. Dit vormt de beste garantie om besmetting te voorkomen.
- Per bezoekmoment wordt maximum **1 bezoeker per zorggebruiker** toegelaten. Voor kinderen van minder dan 18 jaar wordt bezoek van beide ouders toegelaten. We vragen om zoveel mogelijk dezelfde personen op bezoek te laten komen. Deze personen zijn contextfiguren of vertrouwenspersonen. De voorziening maakt samen met de zorggebruiker en de contextfiguren de afweging. Van zodra de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad aangepast worden, zullen wij deze richtlijnen opnieuw bekijken.

Daarnaast wijzen wij op de mogelijkheid dat iedereen onder begeleiding van een medewerker met een andere persoon een buitenactiviteit mag ondernemen, mits de maatregel van social distancing na te leven.

- Bezoek kan enkel plaatsvinden als bezoeker en zorggebruiker **gedurende 14 dagen voorafgaand aan het bezoek geen symptomen vertoonden, en gedurende de laatste 14 dagen niet positief getest werden op COVID-19, ongeacht of ze ziektesymptomen vertonen**. Onze experts geven aan dat koorts meten aan het begin van het bezoek niet noodzakelijk is aangezien deze handeling geen garanties geeft.
- In principe is er **geen bezoek bij zorggebruikers met een (vermoedelijke) COVID-19 besmetting** mogelijk tot minstens 14 dagen na start van de symptomen en tot einde van de symptomen, uitgezonderd in hoogstnoodzakelijke – zoals bv. palliatieve of kritieke – situaties.

- **Bezoekers die tot een risicogroep** (ouderen, personen met hart- en vaatziekten, chronische aandoeningen) worden gewezen op de risico's verbonden aan een bezoek. Bezoek kan hen door de voorziening niet worden verboden.
- Bezoek vindt plaats in **een apart daartoe voorziene ruimte** (bv. bezoekeruimte, vergaderuimte,...) **of open lucht**. De toegang tot de bezoekeruimte wordt zo geregeld dat er niet onnodig door het gebouw moet gewandeld worden. Bezoek in de leefomgeving of de kamer van de zorggebruiker is niet mogelijk. Contact met andere zorggebruikers en medewerkers dan diegene die het bezoek faciliteren moet in alle geval vermeden worden. Indien nodig kan er op voorhand een afspraak gemaakt worden met een specifieke zorgverlener.
- In alle gevallen is een **correcte handhygiëne verplicht**. Bezoekers wassen of ontsmetten voor en na het bezoek hun handen. Ter informatie: <https://www.youtube.com/watch?v=ioppHbcUK-0&feature=youtu.be>.
- **Alle bezoekers en personeelsleden die het bezoek begeleiden, dragen steeds een mondmasker** op een correcte manier, ongeacht het type (stoffen, chirurgisch,...). Minderjarigen ouder dan 12 jaar dragen tijdens het bezoek eveneens een mondmasker. Voor een correct gebruik van het mondmasker: <https://www.youtube.com/watch?v=IRzNVh71lSk>. We vragen aan de voorzieningen om zelf blijvend de nodige inspanningen te leveren om te voorzien in mondmaskers voor de bezoekers.
- Elk bezoek is het gevolg van een concrete afspraak tussen de voorziening, bezoeker en (indien mogelijk) zorggebruiker. De afspraak omvat minstens wie op bezoek komt, hoe de bezoekers zich aanmeldt, waar het bezoek plaatsvindt, wanneer en hoelang het bezoek duurt.
- Er wordt tijdens het bezoek toegezien op het naleven van de afspraken. Beperk het aantal mensen dat hier op toeziet.
- Elk bezoek wordt **geregistreerd**, minimaal de registratiegegevens van de bezoeker (naam, adres en band met de zorggebruiker)
- De bezoekersruimte, eventueel beperkte aanwezig speelgoed en het bezoekerstoilet worden na elk bezoek **gedesinfecteerd**.
- Er wordt geen drank noch eten voorzien.
- Bij **zorggebruikers die tot een risicogroep behoren**, kunnen bijkomende beschermende maatregelen genomen worden. Het is aan de voorziening om hier een beleid rond uit te werken.
- Bezoeken aan de thuiscontext, blijven voorlopig uitgesloten. In een latere fase zal dit ook terug mogelijk zijn.

Met deze richtlijnen hopen we een duidelijk kader te bieden en toch voldoende ruimte te laten om de richtlijnen volgens de noden van jullie zorggebruikers en hun context uit te werken, rekening houdend met de haalbaarheid voor de voorziening. We zijn er ons dan ook van bewust dat de uitwerking van voorziening tot voorziening kan verschillen.

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 het mailadres revalidatie@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	<p>Contactcenter infolijn voor burgers: 0800 14 689</p>	<p>https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx</p> <p>https://www.info-coronavirus.be/nl/</p>