

////////////////////////////////////
**VERSOEPELING VAN RICHTLIJNEN VOOR DE RESIDENTIËLE
REVALIDATIEVOORZIENINGEN, TOE TE PASSEN VANAF 9 JUNI 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)

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) en de residentiële voorzieningen voor locomotorische revalidatie (7.71) moeten de berichtgeving voor de psychiatrische en 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 Situering

Om het risico op COVID-19 in de residentiële revalidatievoorzieningen te beperken, werd u gevraagd om de dienstverlening in uw voorziening tijdelijk aan te passen. Via eerdere periodieke communicatie werden daartoe richtlijnen gegeven.

Rekening houdend met de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad op 3 juni 2020 kunnen de residentiële revalidatievoorzieningen **evolueren naar een normalisatie van de werkzaamheden vanaf 9 juni 2020**.

Bij de organisatie van de zorg is een goed evenwicht tussen menselijkheid en veiligheid nodig. Een te restrictief beleid om de veiligheid te garanderen, houdt het risico in dat het menselijke uit het oog wordt verloren. Als alleen naar het warmmenselijke wordt gekeken, ontstaat een hoger risico dat veiligheidsmaatregelen niet worden toegepast. De zorg moet daarom in dit kader veilig georganiseerd worden en bijdragen aan de medische en psychologische noden en het relationeel welbevinden van de zorggebruikers. Voor die inschatting wordt gerekend op de kennis en expertise van de revalidatievoorzieningen.

Het komt elke voorziening toe om – rekening houdend met de eigen inzichten, mogelijkheden en beperkingen – de strategie voor de terugkeer naar de normale werkzaamheden te bepalen. In voorliggende kennisgeving worden de **algemeen geldende maatregelen die daarbij blijvend in acht moeten worden genomen** vermeld.

Deze richtlijnen vervangen daarom alle eerdere richtlijnen, alsook wat over deze thema's werd aangegeven in verschillende voorgaande communicaties.

2 Beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad

De algemeen geldende maatregelen moeten afgestemd zijn op de beslissingen van de Nationale veiligheidsraad. Informatie over de recentste beslissingen van 3 juni vindt u [hier](#) terug.

De beslissingen zijn gebaseerd op een aantal **gouden regels** die gelden voor alle burgers:

- *De hygiënemaatregelen blijven essentieel;*
- *Buitenactiviteiten moeten waar mogelijk de voorkeur krijgen. Waar nodig moeten ruimtes voldoende worden verlucht;*
- *Er moeten extra voorzorgsmaatregelen worden genomen voor mensen die tot een risicogroep behoren. Er wordt een charter opgesteld voor ouderen die vrijwilligerswerk doen om hun wat meer duidelijkheid te geven over de activiteiten die ze veilig kunnen doen;*
- *De veiligheidsafstand blijft gelden, behalve voor mensen binnen hetzelfde gezin, voor kinderen jonger dan 12 jaar onderling en voor mensen met wie er nauwer contact is, d.w.z. de uitgebreide bubbel. Wie de veiligheidsafstand niet kan respecteren, moet een mondk masker dragen;*
- *Het is mogelijk om wekelijks met een gelimiteerd aantal¹ verschillende personen nauwer contact te hebben, bovenop de gezinsleden (=uitgebreide persoonlijke bubbel). Dit is een individueel recht. Deze personen mogen elke week veranderen;*
- *Georganiseerde sport- en nu ook culturele activiteiten onder begeleiding van een verantwoordelijke zijn beperkt², op voorwaarde dat de veiligheidsafstand worden gerespecteerd.*
- *Groepsbijeenkomsten worden beperkt in aantal³. Dit geldt voor alle bijeenkomsten, ongeacht of ze thuis of buitenshuis plaatsvinden (bijvoorbeeld in het park of op restaurant).*

3 Doordachte planning

Voor de heropstart van de normale werkzaamheden maakt de revalidatievoorziening een concrete, dynamische en flexibele planning, waarbij nagedacht wordt over:

- Hoe de zorg zo veilig mogelijk kan worden verleend, rekening houdend met de nood van de zorggebruiker en zijn context, de oorspronkelijke werking en de mogelijkheden van de revalidatievoorziening en het personeel;
- Het actueel aantal besmettingen in de revalidatievoorziening, maar ook in de brede populatie;

¹ Op 3 juni 2020 werd deze limiet op 10 personen gezet. De evolutie in de verdere beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad moet gevolgd worden.

² Op 3 juni 2020 werd deze beperking op 20 personen in juni en 50 personen in juli bepaald. De evolutie in de verdere beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad moet gevolgd worden.

³ Op 3 juni 2020 werd het aantal beperkt tot 10 personen, inclusief kinderen. De evolutie in de verdere beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad moet gevolgd worden.

- De meest recente beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad.

De planning bevat een beschrijving van:

- De activiteiten die worden georganiseerd of in omvang gewijzigd (**wat**);
- **Hoe** deze activiteiten worden georganiseerd (methode), onder meer het onthaal, de patiëntenstromen, de wachtkamers, de agendaplanning van consultaties en behandeling, groepsessies, maaltijdmomenten, vervoer, ... die allen tot doel hebben social crowding te vermijden en maximaal de fysieke afstand te behouden;
- De **randvoorwaarden** die vervuld moeten worden, zoals beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen, mogelijkheden van testen en contact tracing, ...;
- De lokale mogelijkheden wat betreft **personeel, infrastructuur en werking**;
- De **bezoekersregeling**;
- De regeling van **therapeutische verlopen**;
- De afspraken inzake het **verlaten van de revalidatievoorziening**;
- De **periodieke evaluatie** van de activiteiten die georganiseerd worden.

4 Periodieke evaluatie

De planning wordt minstens maandelijks geëvalueerd, evenals na wijziging van beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad. Waar nodig wordt de planning bijgestuurd, onder meer in functie van het bereiken van therapeutische resultaten, organisatorische elementen en veiligheidsaspecten van zorggebruikers, bezoekers en personeel.

5 Communicatie

Communiceer voldoende en helder over het (aangepast) behandelingsaanbod en de genomen maatregelen waarbinnen dit zal plaats vinden naar

- alle medewerkers,
- betrokken zorggebruikers,
- verwijzers,
- andere zorgverleners en andere zorgvoorzieningen waarmee men samenwerkt.

Werk ook een communicatie voor het brede publiek uit.

6 Het “nieuwe normaal”

Vandaag is nog niet bekend wanneer wetenschappers voldoende kennis over het COVID-19 virus zullen hebben en wanneer een adequate vaccinatie beschikbaar en voldoende toegankelijk zal zijn. Tot die tijd zal een gedrag volgens het “nieuwe normaal” nodig zijn.

Algemene maatregelen die daarbij blijven gelden zijn:

- Algemene hygiënische maatregelen;
- Het gebruik van mondneusmaskers door zorgverleners en zorggebruikers (vanaf de leeftijd van 12 jaar) is verplicht als de afstandsregel (minimum 1,5 meter) niet kan worden gerespecteerd (zie [richtlijnen Sciensano](#) m.b.t. gebruik van mondneusmasker), en dit zowel voor ambulante activiteiten als face-to-face-activiteiten met opgenomen zorggebruikers;

- Georganiseerde interne groepsactiviteiten of met externen kunnen plaatsvinden met respect voor bovenstaande afstandsregel.
- De **cafeteria** kan gebruikt worden conform de protocollen voor de horeca.

Maatregelen in geval van een besmetting binnen de revalidatievoorziening:

- Quarantainemaatregelen op de kamer of een COVID/cohorte entiteit voor de betrokken besmette zorggebruiker(s);
- Bijkomend onderhoud en verluchting van de kamers van de besmette zorggebruikers;
- Melding van een outbreak (vanaf 2 nieuwe bevestigde patiënten gelijktijdig op een zelfde afdeling) aan het team infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid (zie contactgegevens infra).

Contactopsporing:

- In het kader van mogelijk contactonderzoek, moet de revalidatievoorziening zicht hebben op alle personen die de voorziening hebben betreden (zorgverleners, zorggebruikers, bezoekers, leveranciers, logistiek personeel, vrijwilligers, stagiairs, ...). Daartoe moet een registratiesysteem worden voorzien.
- In geval van een bevestiging van een patiënt of personeelslid met een positief laboresultaat zal de medisch verantwoordelijke van de revalidatievoorziening gecontacteerd worden door het call center. Deze medisch verantwoordelijke staat in voor de het contactonderzoek binnen de revalidatievoorziening. Voor de contacten buiten de voorziening, zal het contactonderzoek gebeuren via het call center (indien haalbaar voor de index persoon).
- De informatie rond contactopsporing kan u [hier](#) vinden.

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 revalidatievoorzieningen en hun context uit te werken, rekening houdend met de haalbaarheid voor de revalidatievoorziening. 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.

Het Agentschap Zorg en Gezondheid wil een uitdrukkelijke dank en steun uitspreken aan alle betrokkenen. Het is ons bekend dat de directie, de zorgverleners en alle andere medewerkers van de revalidatievoorzieningen met bijzondere uitdagingen werden en worden geconfronteerd. Het Agentschap zal daarom alles binnen zijn mogelijkheden doen om de Vlaamse revalidatievoorzieningen daarbij zo goed als mogelijk te blijven ondersteunen.

7 Contactgegevens

Bevoegde overheidsdienst	Telefoon/mail	Websites
Zorg en Gezondheid	Eventuele vragen en problemen kunt u melden aan de verantwoordelijk arts van de voorziening.	www.zorg-en-gezondheid.be

	<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) Tijdens de kantooruren: - 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> <p>Buiten de kantooruren (enkel voor artsen): 02 512 93 89</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://epidemie.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx</p> <p>https://www.info-coronavirus.be/nl/</p>