

////////////////////////////////////
**RICHTLIJNEN VOOR (GELEIDELIJKE) DOORSTART VAN DE REGIONALE
DIENSTENCENTRA**

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 maatregelen zijn van toepassing op de regionale dienstencentra en gaan in op 25 mei 2020.

Situering

Deze richtlijn werd uitgewerkt en goedgekeurd door de betrokken voorzieningen in opdracht van de Taskforce COVID-19 Zorg.

We benadrukken dat met deze richtlijnen enkel een algemeen kader gecreëerd wordt. Het is aan de individuele voorzieningen om zelf de afweging te maken wanneer geleidelijke doorstart/uitbreiding van de directe contacten mogelijk is. Iedere voorziening dient binnen de eigen context en eigen omstandigheden een vertaling te maken van de algemene richtlijnen. Een goed evenwicht tussen zorg en veiligheid staat hier voorop. De beschikbaarheid van voldoende personeel en/of vrijwilligers (waarvan er veel bij de risicogroepen horen), en van het vereiste beschermingsmateriaal zijn hierbij parameters.

Er zijn twee erkende regionale dienstencentra die deze richtlijnen kunnen gebruiken als algemeen kader om hun dienstverlening gefaseerd weer op te nemen.

De verschillende activiteitsgebieden van een RDC zijn:

1. uitleendienst en adviesverstrekking m.b.t. hulpmiddelen
2. materiële- en immateriële hulp- en dienstverlening
3. informatie- en/of vormingsmomenten voor zorgvragers, mantelzorgers en vrijwilligers, al dan niet in samenwerking
4. het beantwoorden van vragen naar vrijwilligerszorg
5. aanbieden van en toeleiden naar personalarmering
6. advies met betrekking tot woningaanpassing en technologie
7. ergotherapie in de thuiszorg
8. bevorderen van de mobiliteit
9. coördinatie van multidisciplinair overleg.

Eerdere maatregelen Agentschap Zorg en Gezondheid

Om verdere verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, werden de regionale dienstencentra (RDC) op donderdag 12 maart 2020 gesloten. De tijdelijke maatregelen vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 13 maart 2020 werden verlengd tot en met 7 juni 2020.

Op 14 mei 2020 heeft de Taskforce COVID-19 Zorg beslist dat de regionale dienstencentra, naar analogie met de Lokale Dienstencentra, opnieuw kunnen openen op 25 mei 2020. Het ministerieel besluit dat de datum van de sluiting aanpast, zal zo snel mogelijk op de website geplaatst worden, eens het gepubliceerd werd in het Belgisch Staatsblad.

Algemene hygiënische maatregelen

Wees extra waakzaam voor symptomen van COVID-19 bij de gebruiker. Wie vaststelt dat de persoon tekenen van een besmetting met COVID-19 vertoont, verwittigt de huisarts, die de situatie zal inschatten en de nodige actie zal ondernemen.

Algemene hygiënische maatregelen in het contact met alle gebruikers:

- Pas de regels rond social distancing toe. Houd dus minimum 1,5 meter afstand.
- Regelmatig de handen wassen met water en zeep (of ontsmetten indien voldoende ontsmettingsalcohol voorhanden)
 - Voor en na contact met of bezoek bij een gebruiker
 - Na contact met de directe omgeving van de gebruiker
 - Na accidenteel contact met lichaamsvochten, bloed of slijmvliezen (hier: eerst handen wassen en nadien bijkomend ontsmetten)
- Raak uw ogen, neus of mond niet aan indien uw handen niet (recent) gewassen zijn. Probeer het aanraken van uw aangezicht zoveel als mogelijk te beperken.
- Leef hoest- en niesetiquette na en leer dit ook aan je gebruikers:
 - o Bedek bij snuiten en niezen de neus en mond met een papieren zakdoek. Gooi de zakdoek nadien in de vuilnisbak. Als je geen zakdoek hebt, hoest of nies dan in je elleboog of voorarm (niet in je hand).
 - o Was na hoesten of niezen je handen met water en vloeibare zeep. Gebruik papieren wegwerphanddoekjes of een schone handdoek om de handen te drogen.
- Draag een (zelfgemaakt) stoffen mondmasker. Zij zijn nuttig om de anderen niet te besmetten, gezien de drager besmet kan zijn zonder symptomen te hebben. Het dragen van een masker mag niet gezien worden als vervanging voor het houden van 1,5m afstand en een goede hand- en hoesthygiëne. De instructies voor het vervaardigen van stoffen (venster)maskers vindt u via www.maakjemonmasker.be. Mondmaskers van stof moeten dagelijks worden gewassen op minimaal 60°C. Nadien strijken kan bijkomende kiemreductie bewerkstelligen.

- Indien de 1,5 meter niet in alle omstandigheden gewaarborgd kan worden, draagt ook de gebruiker een stoffen mondmasker. De gebruiker staat zelf in voor dit mondmasker.

Algemene principes

Vorbereiding en evaluatie

Starten kan enkel als dat op een voldoende veilige en haalbare manier kan. **Elk regionaal dienstencentrum bepaalt zelf wanneer (gedeeltelijke) heropstart van dienstverlening mogelijk is.** Elke situatie is specifiek en vergt een specifieke aanpak en planning.

We stemmen de fases af op de mogelijkheden die gekoppeld zijn aan de versoepelingen van de Nationale Veiligheidsraad. Overgaan naar een volgende fase is mogelijk op voorwaarde dat alle maatregelen van een eerdere fase op punt staan en als een beslissing van de Nationale Veiligheidsraad dit mogelijk maakt.

De veiligheid van gebruikers en medewerkers is een absolute basisvoorwaarde bij de doorstart. Neem voldoende tijd om een volgende fase voor te bereiden en doe dat in samenwerking met de betrokken medewerkers.

Er gaat vanzelfsprekend veel aandacht naar de fysieke veiligheid, maar deze periode heeft een onmiskenbare impact op de psychosociale belasting van medewerkers en gebruikers. Voorzie maatregelen voor de fysieke veiligheid én voor het mentale welbevinden.

Communiceer helder naar alle medewerkers (personeel en vrijwilligers), gebruikers en andere belanghebbenden. Probeer te vermijden dat een aanpassing in de dienstverlening voor verwarring zorgt.

Evalueer je eigen richtlijnen na elke wijziging van de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad. Ga na of de richtlijnen nog overeenstemmen met de (nieuwe) algemeen geldende regels. Communicatie over aangepast richtlijnen verloopt via het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Randvoorwaarden

De doorstart is afhankelijk van en wordt beperkt door volgende factoren:

- **Beschikbaarheid van medewerkers**, zowel personeel als vrijwilligers.
 - Medewerkers volgen hun gezondheidstoestand nauwkeurig op en nemen contact op met hun huisarts indien zij symptomen van COVID-19 ontwikkelen.
 - Vrijwilligers met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de ziekte, kunnen na overleg met en goedkeuring van hun huisarts ingeschakeld worden mits strikte inachtnaam van de voorzorgsmaatregelen.
 - Personeelsleden met een verhoogd risico₁ kunnen na overleg met hun behandelend arts en de arbeidsgeneesheer ingeschakeld worden mits strikte inachtnaam van de voorzorgsmaatregelen.
 - Als een personeelslid **zelf symptomen** van een acute infectie van de bovenste of onderste luchtwegen ontwikkelt, neemt hij/zij telefonisch contact op met zijn/haar behandelend arts. Het personeelslid mag in dat geval **niet werken en moet in**

- thuisisolatie blijven.** Het werk kan hervat worden ten minste 7 dagen na de start van de symptomen en na verbetering van de luchtwegsymptomen. Verder dient men de aanbevelingen van de procedure "Hygiëneadvies aan de patiënt" te volgen.
- **Kwetsbaarheid van de gebruikers:** de meeste gebruikers zijn ouderen bij wie de gevolgen van een besmetting ernstig kunnen zijn. Het kan voor sommige dienstverlening aangewezen zijn om strengere richtlijnen te hanteren dan de Nationale Veiligheidsraad. Je kan die als regionaal dienstencentrum nemen.
 - **Beschikbaarheid van infrastructuur:**
 - o Regionale dienstencentra die hun infrastructuur delen met voorzieningen waar strengere maatregelen gelden, zijn aan dezelfde regels als deze voorzieningen gebonden tenzij het regionaal dienstencentrum beschikt over een eigen ingang en zij hun lokalen strikt gescheiden kunnen houden.
 - o Tijdelijk uitwijken naar andere infrastructuur (vb. gemeenschapscentrum, cultureel centrum, parochiezaal, enzovoort) is mogelijk op voorwaarde dat op deze locatie alle voorzorgsmaatregelen kunnen worden toegepast en indien aan alle infrastructurale erkenningsvoorwaarden is voldaan (o.a. brandveiligheid). De gebruikers moeten op een veilige plaats de nodige zorgen, afgestemd op de doelgroep, krijgen. Eventuele afwijkingen op de erkenningsvoorwaarden zullen individueel worden bekeken. Het regionaal dienstencentrum moet voor deze tijdelijke herlocalisatie een brief naar het agentschap sturen voor een tijdelijke toestemming.
 - **Realisatie van de organisatorisch maatregelen** (o.a. onthaal, onderhoud);
 - o Zorg dat de medewerkers op de hoogte zijn van de richtlijnen; voorzie **opleiding** en afficheer de te volgen richtlijnen:
 - [Info i.v.m. correct gebruik van beschermingsmateriaal](#)
 - [Info i.v.m. handhygiëne](#)
 - [Poster correcte handhygiëne](#)
 - [Instructiefilmpjes V!VEL](#)
 - o **Informeer** gebruikers over de richtlijnen en sensibiliseer door bv. affiches op te hangen.
 - o Voorzie **ondersteuning**: aanspreekpunt, overlegmomenten, [psychologische begeleiding](#) waar nodig.
 - o Zorg voor **toezicht**: het is noodzakelijk dat er controle is op het toepassen van de maatregelen.
 - **Beschikbaarheid materiaal** (o.a. beschermingsmateriaal, ontsmettingsproducten).

Doelgroep

We zien binnen de doelgroep van zorgvragers, mantelzorgers en vrijwilligers een dubbele kwetsbaarheid: gebruikers behoren vaak tot de risicogroep voor COVID-19, maar kunnen ook sociaal kwetsbaar zijn (vb. weinig sociaal contact).

Een regionaal dienstencentrum bepaalt zelf of men tijdens de doorstart enkel focust op de meest (sociaal) kwetsbare gebruikers of ook andere gebruikers ondersteunt.

De inschatting of een fysieke ontmoeting effectief nodig is, blijft maatwerk. Het is een inschatting die afhankelijk is van de draagkracht van de gebruiker, de beschikbaarheid van mantelzorgers (en hun draagkracht), de inhoud en dringendheid van de vraag of klacht, de aanwezigheid van andere professionele hulpverleners en de mate waarin er geen oplossing op afstand mogelijk is.

Extra aandacht moet gaan naar het mentale welbevinden van de gebruiker: er kan nood zijn aan sociaal contact, maar tegelijk kan de angst voor besmetting groot zijn. Goede communicatie en een veilige omgeving zijn noodzakelijk.

Gebruikers met (vermoeden van) besmetting COVID-19

Personen met symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 (zoals koorts, hoest/niezen, ademhalingsproblemen, keelpijn, hoofdpijn, spierpijn) komen niet naar het regionaal dienstencentrum en blijven in thuisisolatie. Hun huisarts beslist wanneer de thuisisolatie mag opgeheven worden. Dit geldt ook voor personen die minder dan 14 dagen geleden positief getest werden op COVID-19, ongeacht of ze ziektesymptomen vertonen.

Ook gebruikers die geïdentificeerd zijn als hoog- of laag risicocontact van een COVID-19 besmet persoon (volgens de procedure van Sciensano) komen niet naar het lokaal dienstencentrum.

Een persoon met (vermoedelijk) COVID-19 hoeft dikwijls niet naar het ziekenhuis, maar kan thuis in isolatie blijven. Het Agentschap Zorg en Gezondheid voorziet een [isolatiedocument](#) dat de persoon kan gebruiken om zijn zorgverleners en mantelzorgers te verwittigen. De regionale dienstencentra worden toegevoegd aan dit document.

Het regionaal dienstencentrum heeft een signaalfunctie. Wie ziek wordt in het regionaal dienstencentrum of tijdens een activiteit van het regionaal dienstencentrum, wordt in afzondering gezet, gaat naar huis en contacteert de huisarts die de situatie zal inschatten en de nodige actie zal ondernemen. Er zal enkel een test worden afgenomen op basis van de actuele procedures van Sciensano.

Het regionaal dienstencentrum kan (vermoedelijk) besmette personen informeren en toeleiden naar gepaste hulp- en dienstverlening (vb. cohortzorg/gezinszorg). Deze groep mag wel deelnemen aan het digitale aanbod en kan telefonisch ondersteund worden.

Concrete uitwerking doorstart

Algemeen

Er gelden 3 basisregels:

1. **Vanaf 25 mei 2020 mag het regionaal dienstencentrum openen voor de organisatie van 1 op 1 contact.** Groepsactiviteiten in het lokaal dienstencentrum kunnen niet plaatsvinden omwille van de inperkingsmaatregelen van de Nationale Veiligheidsraad. **Verdere versoepelingen verlopen conform de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad.**
2. Social distancing: bewaar zoveel mogelijk afstand, minstens 1,5 meter en voorzie bijkomende bescherming in situaties waar dit niet mogelijk is.
 - Er zijn zo min mogelijk gebruikers in een ruimte aanwezig zijn. Maak goede afspraken indien ruimtes met andere diensten gedeeld worden.

- Voorzie voldoende tijd per afspraak. Vraag de gebruiker om op tijd te komen maar ook niet te lang op voorhand. Bedoeling is om het kruisen van gebruikers te vermijden.
- Voorzie éénrichtingsverkeer of voorrangsregels op smalle trappen (bv. voorrang voor wie naar beneden komt).
- Richt ruimtes anders in: zet stoelen op een afstand van minstens 1,5 meter van elkaar, voorzie vloermarkeringen en/of plaats een plexischerm.

3. Handhygiëne: Hou rekening met de algemene hygiënische maatregelen.

- Medewerkers wassen hun handen minstens bij het betreden van het regionaal dienstencentrum, na elk toiletbezoek, voor een maaltijd, na hoesten of niezen en bij het verlaten van het regionaal dienstencentrum.
- Gebruikers wassen de handen met water en (vloeibare) zeep bij het betreden van het regionaal dienstencentrum en gebruiken alcoholgel indien beschikbaar. Papieren handdoekjes en een vuilbak (bij voorkeur een pedaallemmer) worden ter beschikking gesteld.
- De ergotherapeuten dienen de specifieke richtlijnen te volgen (zie onder).

Werkkledij

Voorzie bij voorkeur werkkledij voor medewerkers die in direct contact komen met een gebruiker (minder dan 1,5 meter afstand):

- De werkkledij wordt gewisseld voor het naar huis gaan.
- Dagelijks wordt schone werkkledij voorzien.
- De kledij wordt gewassen met het gebruikelijke wasmiddel op een zo hoog mogelijke temperatuur (minstens 60°).

Onderhoud

- De ruimtes worden voor en na een activiteit gereinigd en ontsmet met een product dat actief is tegen COVID-19, bv. een chlooroplossing (javel) dat aangelengd is met water volgens onderstaande tabel.

Commerciële concentratie chlooroplossing	Hoeveelheid geconcentreerde chlooroplossing	Hoeveelheid geconcentreerde chlooroplossing
chlooroplossing 8°	40 ml per liter water	200 ml per 5 liter water
chlooroplossing 10°	32 ml per liter water	160 ml per 5 liter water
chlooroplossing 12°	26 ml per liter water	130 ml per 5 liter water
chlooroplossing 15°	20 ml per liter water	100 ml per 5 liter water
chlooroplossing 20°	16 ml per liter water	80 ml per 5 liter water

- Bij het **poetsen en ontsmetten** moet er aandacht zijn voor het desinfecteren van:
 - De 'high touch' punten: deurklink, telefoon/gsm, lichtsakelaar, oppervlakken zoals tafel, afstandsbediening, klavieren, bedieningspaneel van de lift, handgrepen, leuning, ...

- Het sanitair (zeker spoelknop, handsteun, kraan,...).
 - Was dagelijks de 'besmette' schoonmaakdoeken en –moppen gescheiden en op een zo hoog mogelijke temperaturen droog ze in de droogkast.
- De **poetskar** en het toebehoren worden voor het binnenrijden (indien gebruikt door andere zorgvoorziening) en steeds nadien gereinigd met detergent en gedesinfecteerd met een chlooroplossing van 1.000 ppm (bereiding).
- Verwijder materialen die moeilijk te ontsmetten zijn (o.a. de brochures, tijdschriften, matten, gestoffeerde stoelen).
 - Zorg voor verluchting: ramen worden opengezet of ventilatiesystemen werken continu.
 - Maak vuilbakken leeg en reinig binnen- en buitenzijde.
 - Voorwerpen die langdurig in contact kwamen met de gebruiker worden na gebruik gereinigd en gedesinfecteerd.
 - Handschoenen en bij voorkeur wegwerppoetsdoeken worden gebruikt bij het reinigen van materialen en lokalen.
 - Bij zichtbare bevuilding door een gebruiker (bv. na niezen) moet het voorwerp / oppervlak onmiddellijk gereinigd en vervolgens gedesinfecteerd worden (met verdund bleekwater, alcohol 70% of een ander gebruikelijk ontsmettingsmiddel).

Sanitair

- Hou bij het bepalen van het maximaal toegelaten gebruikers in het sanitair rekening met het aantal beschikbare wastafels en de afstand tussen de wastafels (minstens 1,5 meter).
- Het deksel van de toiletpot moet gesloten worden voor het doorspoelen. Door het deksel te sluiten voor het doorspoelen wordt vermeden dat er zich infectieuze druppeltjes vormen die in de ruimte kunnen blijven hangen. Maak dit duidelijk aan de gebruikers door middel van een vermelding op papier ter plaatse.
- De handen moeten met (vloeibare) zeep gewassen worden na gebruik van het toilet. Voorzie papieren handdoekjes en een vuilbak (bij voorkeur een pedaalemmer). Verwijder stoffen handdoeken en schakel handdrogers uit.

Bescherming van de ergotherapeut tijdens de ergotherapeutische begeleiding aan huis bij een gebruiker met een vermoeden van COVID-19 (contactzorg)

Deze maatregelen zijn bedoeld voor een ergotherapeut die ergotherapeutische begeleidingen uitvoert en in direct contact treedt met een gebruiker voor de noodzakelijke paramedische handelingen (contactzorg).

Eerst en vooral moet de ergotherapeut de afweging maken of een huisbezoek in de periode dat de cliënt of mantelzorgers besmettelijk is of kan zijn, noodzakelijk is. Met andere woorden: als het huisbezoek niet dringend is, stelt de ergotherapeut dit uit tot er geen besmettingsgevaar meer is of bevestiging dat de cliënt of mantelzorgers niet besmet is. Als de ergotherapeut na telefonisch contact met cliënt of mantelzorgers de inschatting maakt dat een huisbezoek dringend of essentieel is, dan kan er in overleg met de leidinggevende beslist worden om op huisbezoek te gaan bij (vermoedelijk) besmette cliënten of mantelzorgers.

De volgende aspecten worden als dringend of essentieel beschouwd:

- Sociale ADL: het garanderen van de veiligheid in en om het huis met inbegrip van (fysieke) integriteit, ondersteunen bij budgetbeheer, uitvoeren van financiële verrichtingen, toepassen van noodzakelijke corona-preventiemaatregelen

- Geestelijke gezondheid: organiseren van het dagelijkse leven, aanbieden van psychosociale ondersteuning, aanbieden van (preventieve) ondersteuning op vlak van stemming, gedrag, desoriëntatie” Als het nodige beschermingsmateriaal niet voorhanden is, dan is er sowieso geen sprake van een huisbezoek omwille van de veiligheid van zowel cliënt, mantelzorgers als ergotherapeut.

Als de ergotherapeut in samenspraak met de leidinggevende beslist om op huisbezoek te gaan, dan past hij/zij de volgende richtlijnen toe.

Om het huisbezoek vlot en veilig te laten verlopen wordt aangeraden om:

- Het bezoek goed voor te bereiden en zo kort mogelijk te houden: contacteer de gebruiker op voorhand om in te schatten of er mogelijks sprake is van een COVID-19 besmetting (ikv persoonlijke beschermingsmiddelen);
- De huisbezoeken bij (vermoedelijke) COVID-19 gebruikers/patiënt zoveel als mogelijk door hetzelfde personeelslid binnen de organisatie te laten uitvoeren;
- Enkel de strikt noodzakelijke voorwerpen mee te nemen en nadien te ontsmetten;
- Documenten, aanvraagformulieren, folders kunnen overhandigd worden, zonder 24 uur quarantaine overhandigd worden aan de cliënten;
- Enkel de noodzakelijke personen te laten deelnemen en hierbij aandacht te hebben en afspraken te maken rond de regels van social distancing (1,5m afstand, ...);
Laat het huisbezoek bij voorkeur in de buitenlucht doorgaan.

Voorzie voldoende materiaal zoals maskers, handschoenen, handalcohol, schorten met lange mouwen,... in de mate van het mogelijke en de beschikbaarheid. Rationaliseer het gebruik van de meest schaarse producten, vermijd verspilling.

Indien **schaarste** aan **materiaal** is het onderstaande aangewezen:

Minimaal chirurgisch masker + handschoenen + handalcohol

- Indien op minder dan 1,5m afstand: druppel-voorzorgsmaatregelen¹ voor contacten zonder rechtstreeks fysiek contact met de besmette persoon of zijn nabije omgeving;
- Druppel-contact-voorzorgsmaatregelen² voor alle andere handelingen.

Handschoenen: minstens 1 paar te gebruiken per besmette patiënt; te vervangen volgens de indicaties van handhygiëne. Meteen na gebruik uitdoen en weggooien (bij de patiënt of meenemen in een afgesloten zak).

¹ Druppel-voorzorgsmaatregelen: druppels groter dan 5 micrometer, droplets genaamd, zijn bevatten allerlei deeltjes (vocht, stof, micro-organismen,...), maar soms zijn ze ook besmet met ziekteverwekkende micro-organismen uit de bovenste luchtwegen en de slokdarm. De overdracht van micro-organismen gebeurt door hoesten, niezen of spreken, waardoor de druppels rechtstreeks op het oog-, mond- of neusslijmvlies van de zorgverlener terechtkomen als die op minder dan 1,5 meter van de hulpvrager staat. De bijkomende voorzorgsmaatregel om overdracht door druppels te vermijden bestaat uit het dragen van een **chirurgisch mondneusmasker** wanneer de afstand tussen de zorgverlener en de hulpvrager minder dan 1,5 meter bedraagt; dus zeker tijdens de zorgcontacten.

² Contact-voorzorgsmaatregelen: overdracht van micro-organismen door rechtstreeks (direct) contact betekent dat de zorgverlener of een hulpvrager met zijn huid of slijmvlies direct de huid of de slijmvlies van een andere hulpvrager of zorgverlener aanraakt en micro-organismen overbrengt. Bij overdracht door onrechtstreeks (indirect) contact is er een 'transportmiddel' dat de micro-organismen overbrengt bvb. de handen van een zorgverlener. De **handen** spelen dus een belangrijke rol bij contactoverdracht.

Als het een zorg betreft in nauw contact met de gebruiker, moet de ergotherapeut zelf ook een **overschort** dragen. Dit kan een wegwerpschort zijn of een herbruikbare schort.

Voorkeur:

1. Wegwerp schort ondoordringbaar
2. Wegwerpschort niet ondoordringbaar met plastic halter schort
3. Linnen schort met plastic halter schort
4. Plastic halter schort

Indien voldoende voorraad kan 1 wegwerpschort per bezoek worden gebruikt (1 set per al dan niet bevestigd COVID-19-patiënt per contact; zolang de patiënt als besmettelijk beschouwd wordt (cf. definitie van Sciensano).

Gezien het huidige tekort aan schorten is het echter aangewezen om hier zuinig mee om te springen en deze te hergebruiken.

Indien de schort veilig kan opgehangen worden in het huis van de gebruiker, kan deze opnieuw gebruikt worden tot zichtbare bevuiling en minimum 1 maal per week te vervangen (of bij wissel van ergotherapeut – niet mekaar schort gebruiken). Deze moet binnenstebuiten worden opgeborgen aan een afzonderlijke kapstok (niet in contact met andere kleding) in een kamer waar de gebruiker niet verblijft.

Indien deze niet veilig in het huis kan achterblijven, worden de wegwerpschorten steeds weggegooid in een vuilnisbak van de gebruiker.

De linnen schorten kunnen meegenomen worden om thuis te wassen door de ergotherapeut zelf (correct opgevouwen, met de buitenkant naar binnen).

Halterschorten steeds weggooid na gebruik en 1 per gebruiker per contact voorzien.

Hoewel het **chirurgisch masker** – dat de ergotherapeut ervan moet beschermen bij de paramedische handelingen – normaal gezien voor eenmalig gebruik is, mag het, omwille van de schaarste, langer gebruikt worden. Daarbij gelden de volgende voorwaarden:

- gedurende 8 uren, ongeacht de opeenvolging van interventies.
- masker wordt in de auto aangehouden en van COVID-19 patiënt naar COVID-19 patiënt niet vervangen
- mag dus met dat doel bijgehouden worden (rond de hals) maar nooit in de zak.
- mag voorlopig bewaard worden op een plaats zonder besmettingsgevaar (bijvoorbeeld in een geïndividualiseerde papieren omslag of in een uitwasbare gepersonaliseerde bak of doosje: let daarbij wel op dat de buitenzijde steeds aan de onderkant ligt).
- mag nooit aan de voorzijde aangeraakt worden.
- moet onmiddellijk verwijderd worden zodra zichtbaar vuil.
- na elk gebruik dient handhygiëne te worden toegepast!

Men draagt dus telkens minstens een chirurgisch mond-neusmasker en handschoenen bij het betreden van de kamer/woning.

Verwijder het masker bij het verlaten van de kamer/woning en gooi het in een afgesloten vuilbak of bewaar het bij schaarste zoals hierboven beschreven. Pas dan handhygiëne toe.

Indien er voor de ergotherapeut risico bestaat op directe druppelinfectie ter hoogte van de ogen, en indien deze voorradig zijn, kan er een **spatbril of veiligheidsbril of face shield** worden gedragen, steeds in combinatie met een chirurgisch masker.

- Gebruik:
 - 1 per hulpverlener: niet bij de patiënt laten liggen maar na verzorging zelf meenemen voor hergebruik
 - tijdens het dragen niet aanraken met de handen
 - na elk gebruik steeds grondig ontsmetten (en bij zichtbare bevuilding eerst reinigen en nadien ontsmetten) vooral aan de buitenkant, aangezien ze besmet kunnen zijn. Nadien handhygiëne toepassen.

De **werkkledij** wordt dagelijks afzonderlijk gewassen op minstens 60°C.

Vraag de persoon zelf ook regelmatig de handen te wassen en een goede hoest- en nieshygiëne uit te voeren. Wanneer het personeelslid zich in de kamer van de gebruiker/patiënt bevindt, dan wordt er aan de gebruiker/patiënt ook gevraagd een chirurgisch mondmasker te dragen (of een minstens een stoffen mondmasker of sjaal indien er geen chirurgisch mondmasker voorhanden is).

De druppel-contactvoorzorgsmaatregelen worden genomen gedurende minstens 14 dagen en tot het verdwijnen van de symptomen (vastgesteld door een arts). Algemene voorzorgsmaatregelen zoals handhygiëne blijven uiterst belangrijk.

Indien er toch geen chirurgisch of stoffen mondmasker beschikbaar is, kan de hulpverlener de gebruiker vragen om zijn of haar neus en mond te bedekken met een sjaal of doek (bijvoorbeeld keukenhanddoek) tijdens de paramedische handeling. Deze moet na elke behandeling worden gewassen op minstens 60 °C.

Fase 1

Het regionaal dienstencentrum kon tijdens de sluiting de **1 op 1 dienstverlening op afstand** verderzetten, zoals informatie en advies bieden, installatie personenalarmering. Dit blijft gelden.

Tijdens de sluiting gingen regionale dienstencentra op zoek naar creatieve oplossingen om hun (vaak kwetsbare) gebruikers te bereiken en te ondersteunen van op afstand, zoals telefonische opvolging van de huisbezoeken ergotherapie, virtuele infosessies, enzovoort. Deze mogen worden verdergezet.

Vanaf 4 mei 2020 kunnen de **dringende en noodzakelijke huisbezoeken ergotherapie** terug uitgevoerd worden volgens de richtlijnen van de federale overheid inzake de heropstart van ambulante ergotherapie en mits de nodige voorzorgsmaatregelen.

In deze fase is het belangrijk om nog **geen groepsaanbod** aan te bieden.

Fase 2

Vanaf 25 mei gaat fase 2 van kracht. Het regionaal dienstencentrum opent opnieuw de deuren, met inachtneming van alle voorzorgsmaatregelen.

Het regionaal dienstencentrum behoudt de werking zoals beschreven in fase 1. Gebruikers met informatievragen omtrent het uitlenen van hulpmiddelen en met adviesvragen over materiële en immateriële hulp- en dienstverlening kunnen **telefonisch of op afspraak** in het RDC terecht. Het RDC blijft de richtlijnen van de overheid volgen inzake de **ambulante ergotherapie**.

Dit houdt ook in dat het regionaal dienstencentrum **alle activiteiten** opneemt mits de nodige voorzorgsmaatregelen voorgeschreven door de Nationale Veiligheidsraad, **met uitzondering van de informatie- en/of vormingsmomenten in groep** voor zorgvragers, mantelzorgers en vrijwilligers.

Fase 3

Conform de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad kunnen in een volgende fase **informatie- en vormingsmomenten in groep** plaatsvinden. De datum en voorwaarden zijn te bepalen, van zodra de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad hierover duidelijk zijn.