

////////////////////////////////////
**MAATREGELEN COVID-19 CRISIS VOOR DE INITIATIEVEN VAN
BESCHUT WONEN, TOE E PASSEN VANAF 2 NOVEMBER 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:

- Initiatieven van beschut wonen

1. Mobiele begeleiding

- Bel voorafgaandelijk aan een huisbezoek de betrokken zorggebruiker op en informeer naar zijn gezondheidstoestand.
- Individuele afspraken worden in principe verdergezet. Hou wel rekening met de algemene hygiëne voorschriften (geen handen geven, 1,5 meter afstand bewaren, chirurgisch mondneusmasker dragen,...). Indien mogelijk kunnen deze afspraken vervangen worden door alternatieve methoden en online communicatiekanalen of gesprekken in het aanloopadres.
- Vervang in de mate van het mogelijke huisbezoeken door alternatieve methodieken en zorgmodaliteiten indien de zorggebruiker aangeeft tot een risicogroep te behoren (personen ouder dan 65 jaar, diabetici, personen met hart-, long- of nieraandoeningen, personen met een verzwakt immuunsysteem...), tenzij er anders een risico is op psychische decompensatie.

2. Individuele begeleidingen en activiteiten in het aanloopadres of de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering

- De individuele begeleiding moet zoveel mogelijk gewaarborgd blijven. Face-to-face contacten blijven de standaard. Deze kunnen op casusniveau afgewisseld worden met andere alternatieve methoden. 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,...*).
- Face-to-face contacten gebeuren uitsluitend op afspraak. Er wordt per zorggebruiker voldoende tijd voorzien.
- 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.

3. Groepsactiviteiten in het aanloopadres of de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering

- Georganiseerde groepsactiviteiten kunnen plaatsvinden met respect voor hygiëne en social distancing.
- Groepsactiviteiten in openlucht buiten de voorziening gebeuren volgens de geldende regels van cultuur, sport en samenscholing.
- Er wordt gewerkt met een aangepast activiteitenschema: kleinere groepen (in functie van social distancing en de beschikbare oppervlakte van de ruimte waarin de groepsactiviteit doorgaat), met

vaste contacten, geen vermenging van personen uit verschillende activiteitenbubbels. Eventueel wordt met de zorggebruiker, rekening houdend met zijn persoonlijke situatie en zijn risicoprofiel, een tijdelijk alternatief aanbod afgesproken (bv. tijdelijk individuele begeleiding in de voorziening,..).

- Alle vormingssessies, andere dan via elektronische weg, worden geannuleerd.

4. Ontmoetingscentra

- Individuele of groepsactiviteiten in ontmoetingscentra volgen bovenstaande regels voor individu of groep in de gebouwen van een zorgvernieuwend initiatief activering.
- Het gebruik van de cafetaria moet gebeuren conform de nationale richtlijnen die voor de horeca gelden en zoals eerder aangegeven in de omzendbrief van 21 oktober 2020.

5. Bezoek in individuele woongelegenheden

- Bezoek wordt tot een absoluut minimum beperkt, conform de maatregelen zoals vastgesteld door het Overlegcomité.

6. Bezoek in collectieve woongelegenheden

- Er wordt in de eerste plaats op ingezet dat de zorggebruiker elders op bezoek gaat (binnen de voorschriften van het Overlegcomité) eerder dan dat er andere personen op bezoek komen.
- Bezoek in de woongelegenheden wordt tot een absoluut minimum beperkt, conform de maatregelen zoals vastgelegd door het Overlegcomité, en in samenspraak met de zorggebruiker (indien mogelijk), de familie, de medebewoners en het zorgteam. Het bezoek gaat bij voorkeur door in openlucht of op de kamer van de zorggebruiker (en dus niet in de gemeenschappelijke 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.

7. Nieuwe begeleidingen

- De opstart van nieuwe begeleidingen is mogelijk

8. Toegang tot het aanloopadres en de gebouwen van het zorgvernieuwend initiatief activering

- 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 voorzien worden.
- De toegang tot de voorziening wordt verboden voor iedereen die geen personeelslid, zorggebruiker, externe medewerker, noodzakelijke begeleider, vrijwilliger, stagiair, leverancier of technicus voor dringende herstellingen is.
- Alle personen houden zich aan de preventieve en hygiënische maatregelen en de richtlijnen voor het gebruik van beschermingsmateriaal

9. Vervoer

- 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) mondneusmasker draagt.
- Bovendien moet bij collectief vervoer van +12 jarigen 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.

10. Persoonlijk Beschermingsmateriaal (PBM)

- 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.
- 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.

11. Onderhoud infrastructuur

- 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.

12. Verluchting

- Bijkomend aandacht voor extra verluchten en ventileren. Zie voor meer info: <https://www.zorg-en-gezondheid.be/binnenmilieu>