

////////////////////////////////////

GEFASEERDE VERSOEPILING VAN RICHTLIJNEN VOOR DE RESIDENTIËLE VOORZIENINGEN VOOR PSYCHOSOCIALE REVALIDATIE, TOE TE PASSEN VANAF 25 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 maatregelen zijn van toepassing op volgende voorzieningen:

- Residentiële psychosociale revalidatievoorzieningen (7.72)
- Residentiële verslavingscentra (7.73)
- Residentiële kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen (7.74.0)

De kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen binnen de psychiatrische ziekenhuizen (7.74.0) en de moeder-baby units (7.74.5) volgen de maatregelen die van toepassing zijn voor de algemene, universitaire, psychiatrische en revalidatieziekenhuizen. 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. In de richtlijnen van 16 en 25 maart werden hiertoe enkele beperkingen en voorwaarden opgenomen. Aan de hand van de richtlijn van 4 mei werden de bezoekmogelijkheden in de residentiële revalidatievoorzieningen in beperkte mate en onder voorwaarden verruimd. Rekening houdend met de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad, willen we verder evolueren naar een gefaseerde versoepeling van de richtlijnen m.b.t. de residentiële revalidatievoorzieningen.

We vragen opnieuw aan de voorzieningen om in deze context een gedegen kader uit te werken waarbij nagedacht wordt hoe onderstaande versoepelingsmaatregelen verder vorm kunnen krijgen. **Het is aan de individuele voorzieningen om zelf de afweging te maken wanneer deze versoepelingsmaatregelen mogelijk zijn.** Een goed evenwicht tussen zorg en veiligheid staat voorop. We vinden het belangrijk dat de voorzieningen hun uitgewerkt plan bespreken met het betrokken personeel en/of vrijwilligers, via het overleg met de werknemersvertegenwoordiging (de CPBW/vigerende sociale overlegkanalen/alle personeel). We verwachten dat de voorzieningen hierover helder communiceren met de zorggebruikers en hun context.

Deze richtlijnen gaan ten vroegste in **vanaf 25 mei**.

2 Gefaseerde versoepeling van de richtlijnen

1. Vanaf 11 mei is bezoek aan residentieel opgenomen zorggebruikers toegelaten. De voorwaarden hiervoor zijn opgenomen in volgende [richtlijn](#).

Let op! Conform de afspraken van de Nationale Veiligheidsraad volgende wijziging op deze richtlijn: “Zorggebruikers mogen conform de afspraken van de Nationale Veiligheidsraad momenteel **op 1 moment bezoek van meerdere personen ontvangen**, voor zover deze personen tot dezelfde contactbubbel behoren”. De voorziening weegt hierbij af of/wanneer deze uitbreiding van bezoek praktisch mogelijk is. De voorziening bekijkt daarnaast met de externe ombudsfunctie hoe zijn/haar dienstverlening terug kan opgestart worden.

2. Zorggebruikers kunnen, onder strikte voorwaarden, terug op **(dag-)bezoek of overnachting bij hun context**. We vragen aan voorzieningen om zelf de duur en het aantal van de bezoek- en weekendregeling te bepalen, rekening houdend met de nood van de zorggebruiker en zijn/haar context en de mogelijkheden van de voorziening en het personeel. De bezoekregeling gebeurt in overleg tussen de voorziening, de zorggebruiker en context.
De voorbereiding en evaluatie van het bezoek krijgt een plaats in de contextbegeleiding: hoe kan elke betrokkene zich voorbereiden, waar zal het bezoek plaats vinden, welke beschermende maatregelen worden gehanteerd tijdens en na het bezoek (terugkomst in de voorziening) en welke bijkomende afspraken kunnen het bezoek (hygiënisch) in goede banen leiden? De bezoek- en weekendregeling wordt geëvalueerd en indien nodig bijgesteld, waarbij een stap terug misschien nodig kan zijn.

Het bezoek aan de context voldoet aan onderstaande voorwaarden:

- Het bezoek beperkt zich tot één contactbubbel, met uitzondering van de situaties van gescheiden ouders. Deze contactbubbel bestaat uit dezelfde personen die de zorggebruiker bezoeken in de voorziening.
- Bezoek kan enkel indien de zorggebruiker en de personen waarbij hij/zij op bezoek gaat, geen symptomen hadden gedurende de laatste 14 dagen, noch hoog-risico contact van een COVID-19 patiënt.
- Bij zorggebruikers en/of personen uit de context die tot een risicogroep behoren, maakt de voorziening in overleg met de zorggebruiker, de context en behandeld arts afspraken of het bezoek al dan niet kan doorgaan en over het al dan niet treffen van bijkomende maatregelen.
- Volgende generieke maatregelen blijven van toepassing voor het bezoek aan de thuiscontext:
 - o Bezoek zonder overnachting vindt zoveel mogelijk plaats in open lucht;
 - o Er wordt voorzien in een goede handhygiëne;
 - o De ruimtes in huis worden goed verlucht en geïmagineerd;
 - o We vragen dat de zorggebruiker zoveel mogelijk eigen materiaal gebruikt (verzorgingsproducten, handdoeken, bestek,...);
 - o We vragen om voor de duur van het bezoek de social distance – maatregel zo maximaal mogelijk te hanteren.

Om het risico op uitbraak in de voorziening toch te beperken, geven we nog volgende adviezen mee:

- Tracht in alle omstandigheden het aantal contactbubbels waar de zorggebruikers mee in contact komen (zowel thuis als in de voorziening) verder te beperken.
 - Ga na of het mogelijk is om zorggebruikers die continu in de voorziening verblijven, maximaal te scheiden van de zorggebruikers die hun verblijf in de voorziening afwisselen met periodes thuis. Beschikbaarheid van personeel, inrichting van de infrastructuur en de kwetsbaarheid van de opgenomen zorggebruikers zijn hierbij van belang.
 - Blijf strikt handelen volgens de algemene preventieve en hygiënische maatregelen.
3. **Groepsactiviteiten en -sessies** kunnen doorgaan met een scheiding van ambulante en residentiële zorggebruikers. Voor de ambulante zorggebruikers gelden de richtlijnen van de ambulante geestelijke gezondheidszorg. Voor de residentiële zorggebruikers worden groepsactiviteiten zoveel mogelijk met personen van eenzelfde afdeling gedaan en met het naleven van de afstands- en algemene voorzorgsmaatregelen. Indien een manuele behandeling noodzakelijk is, volgt de therapeut de richtlijnen van Sciensano.
- Gemeenschappelijke activiteiten en evenementen met externen** zijn tot nader order nog niet toegelaten.
4. 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,...).
5. Conform de algemene richtlijnen kan een zorggebruiker met 2 andere personen een **buitenactiviteit** ondernemen, mits de maatregelen van social distancing na te leven. De zorggebruikers mogen de voorziening dus zonder begeleiding van een medewerker verlaten om een buitenactiviteit te ondernemen.
6. Met betrekking tot het uitoefenen van **sportactiviteiten** volgen de voorzieningen de adviezen van de Nationale Veiligheidsraad (zie website [Sport Vlaanderen](#)).
7. **Vervoer** kan terug doorgaan onder de volgende voorwaarden:
- o Gebruik van mondneusmasker (cfr. Openbaar vervoer) door vervoerder en zorggebruiker (ouder dan 12 jaar).
 - o Handhygiëne
 - o Social distancing, door maximaal de helft van de normale capaciteit van het voertuig aan zorggebruikers gelijktijdig te vervoeren.
 - o Na elk vervoer wordt het voertuig ontsmet.

3 Aanvullende richtlijnen

1. De opstart van nieuwe residentiële revalidatietrajecten **van (vermoedelijke) COVID-19 zorggebruikers** wordt, zo dit medisch verantwoord is, **uitgesteld** tot minstens 14 dagen na start van de symptomen én tot de symptomen verdwenen zijn. Dit geldt ook voor personen die minder dan 14 dagen geleden positief getest werden op COVID-19, ongeacht of ze

ziektesymptomen vertonen. De behandelend arts oordeelt of de residentiële opname al dan niet dringend en noodzakelijk is.

2. Iedere nieuwe zorggebruiker moet getest worden bij opname. Indien de test negatief blijkt te zijn, kan de test eenmalig herhaald worden naargelang de klinische behoefte, aangezien een negatief resultaat ook mogelijk is bij een persoon die reeds besmet is maar nog in de incubatieperiode zit (zie [richtlijn Sciensano](#)). De zorggebruiker blijft in kamerisolatie (of cohortering) tot het resultaat van de test gekend is en extra aandacht moet besteed worden aan hygiënische maatregelen zolang het resultaat van de test niet gekend is. Zorggebruikers die rechtstreeks worden opgenomen vanuit een andere zorgvoorziening of beveiligde omgeving, waar hij/zij negatief testte en gedurende minimum 14 dagen geen ziektesymptomen vertoonde, worden zonder bijkomende maatregelen opgenomen.
3. 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 worden voorzien. In geval van een bevestiging van een zorggebruiker met een positief laboresultaat zal de medisch verantwoordelijke van de voorziening gecontacteerd worden door het call center. Deze zal dan instaan voor de het contactonderzoek binnen de voorziening. Voor de contacten buiten de voorziening, zal het contactonderzoek gebeuren via het call center (indien haalbaar voor de index persoon).

4 Contactgegevens

Bevoegde overheidsdienst	Telefoon/mail	Websites
Zorg en Gezondheid	<p>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</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>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	Contactcenter infolijn voor burgers: 0800 14 689	<p>https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx</p> <p>https://www.info-coronavirus.be/nl/</p>