

COVID -19

PLAN VAN DOORSTART - FASE 2 – HET NIEUWE NORMAAL

Basis:

- Nationale veiligheidsraad van 3 juni
- INFONOTA 20/132 van het VAPH: Richtlijnen rond nieuwe testingprocedure gecombineerd met de contactopsporing bij COVID-19: leidraad voor de aanpak binnen voorzieningen voor personen met een handicap
- INFONOTA 20/133 van het VAPH: COVID-19 : terugkeer naar het 'nieuwe normaal'

Uitgangspunt: (cf VAPH)

alle activiteiten kunnen hernomen worden, behoudens een aantal voorwaarden en specifieke situaties.

⇒ een constante afweging tussen veiligheid en menselijkheid.

Stapsgewijs moeten de begeleidingsovereenkomsten opnieuw maximaal ingevuld worden.

Tenzij de gebruiker dit zelf nog niet wenst of een alternatieve ondersteuning wenst

Onze Richtdatum: 29.06

Na afstemming met de verschillende stakeholders – samenkomst op 18/06:

- CRA – Dr Hans Bogaert
- Arbeidsgeneesheer – Dr Anne-Marie Temmerman
- Preventiedienst – Christel Desutter
- Collectief overlegorgaan Ilona Vanhessche-Verheire -voorzitter Sint-Anna
Mark Inghelbrecht – lid De Nieuwe Notelaar

Het CPBW – samenkomst op 25/06

HET NIEUWE NORMAAL VANAF 29.06

Eindelijk weer samen....maar we blijven voorzichtig

TERUG TOEGELATEN:

- Terugkeer van de bewoners die thuis verbleven - maar onder voorwaarden
 - Nieuwe opnames – maar onder voorwaarden.
 - Hervatting van het weekendverblijf,
 - Deelname aan externa reizen en externe activiteiten.
 - Hervatting van deeltijds verblijf en logement – maar enkel voor de bekende cliënten die deelnemen aan de dagondersteuning.
 - Gemengde leefgroepenwerking en activiteiten samen met deelnemers aan de dagondersteuning
 - Volledige hervatting van de dagondersteuning zoals voorheen – maar met beperkte vervoersmogelijkheid
 - Volledige hervatting van de RTH-werking
 - Bezoek van kapper, pedicure, huisarts, leveranciers mits registreren en toepassen van hygiëneregels, social distance en chirurgisch mondkapje en eventueel face shield
- ⇒ .De diensten worden terug ingevuld zoals voor de lockdown.

NIET TOEGELATEN:

- Activiteiten met fysiek contact of waar de social distance niet kan worden gegarandeerd
- Grote evenementen met alle cliënten van Ons Huis
- Evenementen met externen (familie, genodigden) dus geen tuinfeesten, geen optredens voor derden (kerstconcert....)
- Geen zaalverhuur – tenzij voor de lopende engagementen met de nodige voorzorgsmaatregelen.

BEPERKT TOEGELATEN

- BEZOEK in de collectieve ruimtes van de residenties
- Vervoer met de minibussen is beperkt tot 5 personen (4 + chauffeur)

Deze versoepeling houdt risico's in en biedt minder beveiliging tegen een mogelijke besmetting en het binnenlaten van het virus in onze collectiviteiten. Maar we kunnen niet blijven blokkeren en afsluiten. Ook de psychosociale componenten hebben hun belang. We hernemen het normale leven en de vreugde ervan, maar we blijven voorzichtigheid inbouwen en blijven maatregelen toepassen om het virus geen vrij spel te geven. Onze deuren zetten we open, maar niet wagenwijd. We bouwen voorzichtigheid, voorzorgen en alertheid in. Deze waakzaamheid is en blijft nodig. We doen daarbij een appel op onze medewerkers, onze cliënten en hun netwerken. We hebben er samen alle belang bij. We moeten samen blijven doorgaan, in voorzichtigheid naast en met elkaar.

Af en toe zullen we bij deze herstart een tegenslag oplopen en een stap terug moeten zetten, mocht blijken dat er toch iemand symptomen vertoont en (misschien) een besmetting heeft opgelopen. En dan zullen we snel moeten reageren en terug moeten afsluiten, terug het slot op de deur moeten plaatsen, terug de dagcentrumwerking moeten stopzetten, in quarantaine moeten gaan om erger te vermijden. Hiermee moeten we niemand als dader aanduiden, niemand stigmatiseren. Want het kan simpelweg iedereen van ons overkomen. Dit wordt het nieuwe normaal. Hiermee moeten we vanaf nu rekening houden en er op bedacht zijn..

Het wordt weer zoals vroeger, maar toch niet helemaal.

DE BLIJVENDE VOORZORGSMAATREGELEN VAN HET NIEUWE NORMAAL

Want...het COVID virus is niet weg!

VOOR IEDEREEN:

- **HANDEN WASSEN / ONTSMETTEN**
 - grondig
 - gebruik van papieren handdoeken
 - bij binnenkomen en bij elke afgeronde activiteit
 - ⇒ Actie: was en droogmogelijkheid wordt voorzien in de ateliers van Sint-Anna
- **SOCIAL DISTANCE: 1.5m afstand**
 - m.u.v. de residenten in de woonbubbels in de voorziening
 - beperkte fysieke aanrakingen en geknuffel
- **MONDMASKERS**

Indien Social Distance niet kan gevrijwaard worden (zowel in de zorg als bij activiteiten en in de pauzes)
- **ONTSMETTEN**

High touch oppervlakken veelvuldig
Tafeloppervlakken/ handgrepen – mag ook met minder irritante producten
- **VERLUCHTEN VAN DE RUIMTES**
 - Zoveel als mogelijk – 2 openingen per ruimte
 - Airco mag indien deze buiten opgesteld staat en dus geen gebruik maakt van de binnenlucht
- **ALERTHEID VOOR SYMPTOMEN EN ONMIDDELIJKE ACTIE**
- **TESTEN EN CONTACTTRACING**

Vereiste: Registratie aanwezigheden

 - Personeel via tijdsregistratie
 - Cliënten via aanwezigheidsregisters
 - Bezoekers en vrijwilligers via Registratielijsten
- **T° CONTROLE EN REGISTRATIE**

Bij binnenkomen en bij de start van de dag
37,5°= personeel en dagcentrumdeelnemer naar huis /
bewoner in kamerisolatie naar huis

PERSONEEL;

- Chirurgische Mondmaskers – indien de afstand van 1.5 m niet kan worden gehaald.
- Handschoenen
- Dragen van werkkledij die frequent gewassen wordt. Voor de warme zomermaanden wordt voorzien in extra T shirts
- Extra beschermingsmateriaal indien vereist: spatbril / face shield /

ALERTHEID VOOR DE SYMPTOMEN

Een mogelijk geval van COVID-19 is een persoon met

- minstens één van de volgende hoofdsymptomen die plots ontstaan zijn, zonder andere duidelijke oorzaak:
 - hoest
 - kortademigheid
 - pijn op de borst
 - plotse smaak- of geurverlies

OF

- minstens 2 van de volgende symptomen, zonder andere duidelijke oorzaak:
 - koorts
 - spierpijn
 - vermoeidheid
 - neusloop of verstopte neus
 - keelpijn
 - hoofdpijn
 - plots gebrek aan eetlust
 - (waterige diarree /plotse verwardheid /plotse val)

OF

- verergering van chronische ademhalingsklachten (COPD, astma, chronische hoest...), zonder andere duidelijke oorzaak

Aanpak:

- ⇒ De voorzorgsmaatregelen en de symptomen waarvoor alertheid vereist is, worden in elke gemeenschappelijke ruimte uitgehangen in affichevorm.
- ⇒ Het plan van doorstart wordt in brochurevorm verspreid bij elke cliënt en medewerker.

**BEPERKENDE VOORWAARDEN IN DE RESIDENTIËLE OPVANG
IN DE WOONHUIZEN SINT-ANNA / MOLENMEERS /
DE NIEUWE NOTELAAR EN DE ZEVEN GAVEN**

De onderliggende gedachte:

In het tehuis leven de mensen langdurig dicht en nauw met elkaar samen in een woongroep, in en thuisbubbel. In dit groepsleven kunnen we de social distance niet constant als vaste regel hanteren. Dit gemeenschapsleven moet voor hen de waarde kunnen hebben, die het thuisgezin voor elk van ons heeft. Ze leven er samen, niet voor eventjes, maar voor zeer lange tijd met dezelfde medebewoners, dezelfde mede-woongenoten.

In deze bubbel moeten ze zich thuis kunnen voelen, veilig onder en met elkaar. Dermate verlig dat de regels er soepeler kunnen worden gehanteerd.

De mensen kunnen er terug met 4 aan tafel zitten, weze het met iets meer terughoudendheid dan voorheen. Ze kunnen terug babbelen met elkaar, lachen, een spel spelen, kortom leven met elkaar.

Een grote woon-leefbubbel dus met terug veel vrijheid. Maar daarvoor moeten ze kunnen vertrouwen op elkaars gezond zijn, niet besmet zijn. Daarom dient deze “woongroepsgezondheid” zoveel als mogelijk te worden gevrijwaard, beschermd en beveiligd.

Dit proberen we als volgt:

1. De bewoners hanteren zelf een aantal voorzorgregels in het leven met elkaar in de bubbel.
2. De bewoners hanteren extra regels van zodra ze uit de bubbel gaan teneinde zowel voor zichzelf als hun medebewoners het risico op besmetting zo beperkt mogelijk te houden.
3. Een nieuwe opname of een bewoner die na lange tijd terugkeert, dient vertrouwenswaard te zijn. Vooraleer hij/zij in deze groepsbubbel wordt toegelaten met dezelfde vrijheden als de anderen, zijn daarom 2 negatieve testen nodig.
4. De personeelsleden hanteren beschermende voorzorgen.
5. Bezoek en contacten met eigen familie zijn onderhevig aan beschermende voorwaarden om het risico op besmetting voor de persoon zelf en op het binnen brengen van besmetting in de woonbubbel zo beperkt mogelijk te houden.
6. Bij symptomen of bij een risicocontact met een besmet of vermoedelijk besmet persoon isoleren ze zich van de groep teneinde de andere leefgenoten niet te besmetten.

Maaltijden:

- Worden in Sint-Anna voor de tehuisbewoners worden verder georganiseerd in de eetzaal waar er meer ruimte is.
- Worden in De Nieuwe Notelaar terug op het eigen verdiep georganiseerd. Aldus komt de dagzaal terug ter beschikking van de dagcentrumdeelnemers en als extra activiteitenruimte.
- Worden in De Zeven Gaven terug georganiseerd zoals voorheen

1. DE BEWONERS PASSEN VOORZORGREGELS TOE IN HET SAMENLEVEN MET ELKAAR.

- In de woongemeenschap van hun eigen huis dienen ze geen masker te dragen.
- Leren om naast elkaars te spreken en niet in elkaars gezicht te ademen.
- T° meting 's morgens.
- Grondig de handen wassen bij de start van de dag en bij elke afgeronde activiteit
- Niezen in de mouw
- Gebruik van papieren zakdoeken die na gebruik in de papiermand of vuilbak worden geworpen
- Verluchten van de eigen kamer en van de gemeenschappelijke ruimtes

2. TOEPASSEN VAN EXTRA VOORZORGREGELS VAN ZODRA ER CONTACTEN ZIJN MET ANDEREN DAN DE MENSEN UIT DE EIGEN WOONBUBBEL

- Social Distane of een mondmasker
- Naast elkaars spreken en niet in het gezicht ademen.
- Grondig de handen wassen bij het verlaten van de woonbubbel en bij de start en afronding van een activiteit of contact met anderen.
- Niezen in de mouw
- Gebruik van papieren zakdoeken die na gebruik in de papiermand of vuilbak worden geworpen.

3 NEGATIEVE TESTEN VOOR NIEUWE OPNAMEN EN BEWONERS DIE NA LANGE TIJD TERUG NAAR DE VOORZIENING KOMEN

Mogelijke scenario's:

1. Testing op de dag van opname / 5 dagen verblijf in kamerisolatie nieuwe testing op dag 5 en verder in kamerisolatie (geen druppel-contactisolatie)
Uitslag 2^{de} test negatief opheffen kamerisolatie
Indien positief 14 dagen kamerisolatie in druppel-contact isolatie.
2. Testing thuis door de huisarts 5 dagen voor de opname
Het gezin engageert zich om de betrokken persoon niet meer in contact te brengen met andere contactbubbels.
Bij de effectieve opname 2^{de} test en verblijf in kamerisolatie (geen druppel- contactisolatie)
Uitslag 2^{de} test negatief ⇒ opheffen kamerisolatie
Indien positief ⇒ 14 dagen kamerisolatie in druppel-contact isolatie.
3. Geen test bij opname ⇒ 14 dagen in kamerisolatie (geen druppel-contactisolatie). Als er dan geen symptomen zijn, kan de kamerisolatie opgeheven worden.

Het is de arts verbonden aan de voorziening die beslist welke procedure gevolgd wordt, afhankelijk van de kwetsbaarheid van de personen in de leefgroep en zoveel mogelijk in overeenstemming met de richtlijnen van Sciensano (14 dagen kamerisolatie als richtlijn).

4 DE PERSONEELSLEDEN HANTEREN BESCHERMENDE VOORZORGEN

Zie personeel

5 BESCHERMENDE VOORWAARDEN VOOR BEZOEK EN CONTACTEN MET EIGEN FAMILIE

BEZOEK IN DE VOORZIENING - DE BEZOEKREGELING

- Het bezoek blijft beperkt tot de naaste verwanten of kennispersonen.
- Het blijft beperkt in aantal en beperkt in de tijd.
- Het kan enkel na afspraak. De afspraak dient op voorhand en tijdens de werkdagen te worden gemaakt. Wij willen hierbij – als het niet anders kan – ook aandacht hebben voor weekend- en avondbezoeken, hoewel de personeelsbezetting dan zeer beperkt is.
- Het kan doorgaan in de tuin, in een voorbehouden ruimte of in de kamer.
- De bezoekers ondertekenen nog steeds eenmalig een afsprakenverklaring en engagementovereenkomst (geldig tot deze wijzigt) m.b.t. de afspraken die gelden voor het verloop van het bezoek. Dit geldt voor elke bezoeker.
- Elk bezoek wordt geregistreerd = minimaal persoonsgegevens (naam, adres, band met cliënt). In te schrijven in het register bij de inkom van het gebouw. (i.f.v. contact-tracing)
- Elke bezoeker ontsmetten of wassen van de handen voor en na het bezoek.
 - ⇒ handalcohol wordt voorzien bij de toegang tot de voorziening en in de bezoekeruimte.
- Elke bezoeker draagt een mondmasker (textiel is voldoende) indien de social distance (afstand van 1.5 m) niet wordt gegarandeerd en indien men door de ruimtes van het gebouw naar de kamer gaat.
- indien men met het mondmasker op doorheen het gebouw naar de kamer gaat, vermijdt men dichte contacten met de andere bewoners en vermijdt men vermijdbare aanrakingen van voorwerpen en goederen.
- De medewerkers ontvangt het bezoek maar blijft er niet bij aanwezig, tenzij dit wenselijk zou zijn en organisatorisch mogelijk.
- Na het bezoek wordt de bezoekerplek gereinigd in de voorbehouden ruimte en de high touch oppervlakten op de weg naar de kamer gedesinfecteerd¹.
- Bezoekers worden gevraagd om geen gebruik te maken van de toiletten van de voorziening (cf ontsmetting) en hiervoor de nodige schikkingen te treffen.
- Aan het bezoek vragen wij begrip en respect voor onze medewerkers. Soms zullen ze u misschien niet meteen ten diensten kunnen staan, omdat ze zich ook nog om de andere medebewoners dienen te bekommeren.

Bezoek is niet toegelaten

- Als de bewoner (vermoedelijk) drager is van COVID-19 ⇒ tot minstens 14 dagen na start van de symptomen en tot einde van de symptomen,
 - Als de bezoeker ziektesymptomen vertoont die kunnen wijzen op COVID-19, of gedurende de laatste 14 dagen symptomen vertoond heeft of nauw contact gehad heeft met een COVID-besmette persoon.
-

IN WEEKEND OF VOOR EEN LANGERE PERIODE TERUG NAAR HUIS

Bij deze mogelijkheid moeten alle betrokkenen er zich van bewust zijn dat er hiermee telkens een verhoogde kans ontstaat om een besmetting in de collectiviteit binnen te brengen met alle gevolgen vandien voor elk lid van deze collectiviteit.

Wij vragen, hopen en betrouwen hierbij op een wederzijdse eerlijkheid en het wederzijds signaleren van de mogelijke aanwezigheid van symptomen, waarbij het bezoek dan maar veiligheidshalve in het belang van iedereen best wordt opgeschort.

- M.b.t. het verblijf in het thuismilieu wordt een **afsprakenovereenkomst** opgemaakt, die door de referentiepersoon binnen het thuismilieu wordt ondertekend.
- Voor elk bezoek wordt een aftoetsend gesprek gehouden tussen een medewerker van de voorziening en het gezin, waarbij wordt negegaan of het bezoek een risico kan inhouden, afhankelijk van het zich welbevinden van de bewoner, van de gezinsleden en van de eventuele andere contacten die het gezin zal of denkt te zullen hebben tijdens het bezoek.
- ⇒ **Indien er twijfel is m.b.t. de mogelijkheid op het oplopen van een besmetting, wordt het bezoek geannuleerd.**
- Voor de bewoner die geen IDO heeft voor een 7/7 verblijf, maakt de voorziening hiervan - zolang er een gevaarsituatie bestaat – abstractie of wordt gezocht naar andere compenserende verblijfsmogelijkheden in het thuisgezin.
- Indien zich tijdens het verblijf in het gezin COVID -ontwikkelingen zouden voordoen, hetzij in de voorziening, hetzij in het thuisgezin, wordt hierover overleg gepleegd met de directie en/of de geneesheer verbonden aan de voorziening, waarin wordt bepaald of en onder welke voorwaarde de persoon naar de voorziening kan terugkeren.
- De bewoner wordt opgehaald en terug gebracht door het netwerk. Hierbij betreedt het netwerk de voorziening niet. Met de begeleiding worden afspraken gemaakt m.b.t. het ophalen en terug brengen, de bagage en de was.

6 BIJ SYMPTOMEN OF BIJ EEN RISICOCONTACT MET EEN BESMET OF VERMOEDELIJK BESMET PERSOON SOLEREN ZE ZICH VAN DE GROEP TENEINDE DE ANDERE LEEGSCHOTEN NIET TE BESMETTEN.

BEWONERS MET SYMPTOMEN

- Meteen de verpleegkundige van dienst informeren. Verwittigen Dr Bogaert
- Onmiddellijke druppel-contact kamerisolatie en bericht van mogelijke besmetting aan de deur
- Verwittigen van de familie.
- CRA (Dr Bogaert) neemt testen af of coördineert de testafname..
- Bij een positieve test beslist de CRA tot het al dan niet breder testen van bewoners en/of personeel.
- Dr Bogaert organiseert, coördineert contacttracing binnen de voorziening

BEWONER DIE AANGEDUID WORDT ALS EEN RISICOCONTACT – PERSOON

Bij hoogrisicocontact :

- Dr Bogaert op de hoogte brengen
- Dr Bogaert onderneemt actie om zo snel mogelijk te testen na vaststelling dat er een hoogrisicocontact geweest is en onmiddellijk kamerisolatie (druppel-contactisolatie).
- Bij een positieve test: quarantaine (druppel-contactisolatie) De duur ervan en de te volgen procedure (hertesting) wordt bepaald door de CRA.
- Als er tijdens de isolatieperiode een andere bewoner symptomen ontwikkelt, waarbij COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van kamerisolatie opnieuw voor de asymptomatische leefgroepenoten die aan de nieuwe patiënt werden blootgesteld.
- Familie verwittigen
- Contacten / afspraken afzeggen
- Melding aan de deur
- Eventueel Thuisverpleging verwittigen

Bij laagrisicocontact :

- De sociale contacten tot een minimum beperken met respect voor een afstand van 1,5 m.
- Extra aandacht besteden aan basishygiënemaatregelen.
- Voor alle verplaatsingen buitenhuis een (stoffen) mondmasker dragen tot 14 dagen na het risicocontact.
- Familie verwittigen
- Contacten / afspraken afzeggen
- Eventueel Thuisverpleging verwittigen

Quarantainemogelijkheid:

In **SINT-ANNA** wordt de quarantainemogelijkheid georganiseerd in de hoekkamer op het 2de verdiep waar er meer ruimte is. Deze kamer wordt voorzien van een douchekabine. In deze kamer kunnen er eventueel 2 personen verblijven.

Er is geen toilet in deze kamer. Dit wordt opgevangen door het gebruik van een toiletstoel en van een voorbehouden toilet in de gang dat enkel onder personeelsbegeleiding kan worden bezocht. Er wordt voorzien in een oproepmogelijkheid.

De kamer wordt voor deze functie ingericht (1 bed / zetel / ztikhoek / maaltijdmogelijkheid). Een 2^{de} bed kan desgevallend worden bijgeplaatst. Indien er meerdere personen op eenzelfde moment in quarantaine dienen te worden geplaatst wordt casusgericht nagegaan welke mogelijkheden er zijn (kamerisolatie / ziekenboeg / leefgroepisolatie / kamerverhuis).

In **DE NIEUWE NOTELAAR** en **De Zeven Gaven** is kamerisolatie mogelijk.

Indien er een outbreak is in een woonhuis kan de dagcentrumwerking terug volledig worden opgesplitst, de bezoekerregeling en bezoekmogelijkheden worden terugschroefd.

AMBULANTE EN MOBIELE ONDERSTEUNING

Individuele contacten en gesprekken – RTH / coaching /
Sociale dienst ontvangt bezoek of gaat op bezoek
DIO aan huis bij de cliënt
Gesprekken (cf Willy)

Voorwaarden:

- Niet bij symptomen (persoon of begeleider) – zie de lijst.
 - ⇒ Peilen op voorhand
 - ⇒ Afspraken maken op voorhand.
- Algemene voorzorgen: handen wassen / social distance
- Mondmasker indien de SD niet kan worden gegarandeerd - ook bij de cliënt
- Ambulant in de voorziening: ontsmetten / High Touch

Geen beperking meer op aantal personen – maar een afweging maken

DE VOORZORGSMAATREGELEN IN DE DIO-ONDERSTENING DE SCHIPJES / MOEDER ANNA / DE HUIZEN COBRYSSÉ

De strikte compartimentering per woonbeluik wordt opgeheven.

- Terug contacten met andere bewoners DIO (huisbezoeken)
- Terug naar dagbesteding Ons Huis – **maar voorlopig via inkom marmere trap**
- Terug alle vormen van begeleid werk / groene zorg /
- Algemeen verder toepassen van algemene regels; handen wassen / social distance / mondmasker indien SD niet kan worden gegarandeerd.

Voorzorgmaatregelen bij de ambulante ondersteuning

- Handgel bij binnenkomen in Moeder Anna en Molenmeers
- Molenmeers en Moeder Anna – plexi scherm op het bureel
- Geregeld cleaning van High Touch en zitplaatsen bezoekers
- Personeel heeft beschikking over chirurgische mondmaskers +
- Dienst stelt handgel ter beschikking
- Handceme personeel is een optie.
- Bewoners hebben textielen mondmaskers met rekkers
- Bewoners worden opgebeld i.f.m. contact met personeel ⇒ geen wachtrijen
- Na elke geldverhandeling handen wassen door zowel personeel als bewoners

Niet voorzien:

Uniformen personeel / Spatbril ⇒ maar zijn mogelijk indien nodig.

Voorzorgmaatregelen bij de mobiele ondersteuning

- Personeel en cliënt dragen mondmasker indien SD niet kan worden gegarandeerd.
- Bij elke bewoner wordt ontsmettingsproduct voorzien (eigen aankoop) om regelmatig zelf te ontsmetten. Personeel instrueert dit en ziet het gebruik hiervan na bij huisbezoek.
- Bewoners worden geïnstrueerd om te verluchten /
- In Molenmeers – afwas met de vaatwas (60°)
- Groepsvergaderingen gaan per wooneenheid door in de Molenmeers waar de SD kan gewaarborgd worden

WAT INDIEN EEN BEWONER SYMPTOMEN VERTOONT?

Persoon met symptomen van COVID-19, maar niet zwaar ziek.

- onmiddellijke woningisolatie en bericht van mogelijke besmetting aan de voordeur in de beluiken (maar niet aan de huizen die op straat uitkomen)
- verwittigen Dr Bogaert + familie
- Dr Bogaert beslist of er wordt overgegaan tot testing.
- Woningisolatie tot het resultaat van de 2^{de} test bekend is.
- Personeel neemt boodschappen over - levert af aan de deur. Indien binnen - met chirurgisch mondkapje en afstand behouden. Indien intenser contact vereist - beschermkledij cf contact-druppel isolatie
- Familie mag op eenzelfde wijze bevoorraden. Geen bezoek
- Aandacht voor sociale deprivatie – skype of dergelijke installeren (zorgtelefoon)
- Warme maaltijden – worden afgeleverd op de contactpunten buiten de woning
- Indien thuisverpleging – de dienst op de hoogte brengen.
- Indien huishoudelijke hulp. Stopzetten voor deze periode.
- Activiteiten en afspraken (consults, kapper e.d.) afmelden.
- Geen dranken afnemen bij de bewoner.

Indien 2^{de} test negatief – worden de maatregelen opgeheven.

Indien positief: verdere woningisolatie.

Indien de persoon zwaar ziek is, wordt een opname gezocht in het ziekenhuis.

CONTACTTRACING.

Contactopsporing en eventueel breder testen onder de verantwoordelijkheid van Dr Bogaert.

DE BEWONER WORDT AANGEDUID ALS EEN RISICOCONTACT – PERSOON

Bij hoogerisicocontact :

- Dr Bogaert op de hoogte brengen
- Dr Bogaert onderneemt actie om zo snel mogelijk te testen na vaststelling dat er een hoogerisicocontact geweest is en onmiddellijk woningisolatie (**druppel-contactisolatie**).
- Bij een positieve test: **quarantaine (druppel-contactisolatie)** De duur ervan en de te volgen procedure (hertesting) wordt bepaald door de CRA.
- Familie verwittigen
- Contacten / afspraken afzeggen
- Melding aan de deur in het beluik(niat aan de straatkant)
- Thuisverpleging verwittigen
- Huishoudelijke hulp verwittigen en stopzetten.
- Familie verwittigen
- Contacten / afspraken afzeggen
- Melding aan de deur
- Eventueel Thuisverpleging verwittigen

Bij laagrisicocontact :

- De sociale contacten tot een minimum beperken met respect voor een afstand van 1,5 m.
- Extra aandacht besteden aan basishygiënemaatregelen.
- Voor alle verplaatsingen buiten de kamer of de thuissituatie een (stoffen) mondmasker dragen indien mogelijk.
- Familie verwittigen
- Contacten / afsparken afzeggen
- Thuisverpleging verwittigen
- Huishoudelijke hulp verwittigen en stopzetten.

COLLECTIEVE DAGONDERSTEUNING

Dagopvang in het nieuwe normaal: Terug zoals voorheen in gemengde en wisselende groepen binnen en buiten

Maar met volgende beperkingen:

- Niet bij symptomen (persoon of begeleider) – zie de lijst.
 - ⇒ Peilen op voorhand bij de start na lange afwezigheid
 - ⇒ Afspraken maken op voorhand.
 - Algemene voorzorgen: handen wassen: steeds bij aanvang en na elke afgeronde activiteit.
 - Social distance - In de ruimtes dient 1.5 m afstand te zijn tussen de cliënten onderling en de begeleiders. Zoniet gebruik van een mondmasker
 - Ontsmetten High Touch (veelvuldig) en ruimtes.
 - Geen contactactiviteiten.
 - Activiteiten buitenshuis rekening houdend met de vigerende voorschriften
- ⇒ In **Sint-Anna** kunnen de dagcentrumdeelnemers teug binnen langs de hoofdinkom. Bij gebruik van de lift maakt Nik verder gebruik van ene mondmasker op weg van en naar de lift.
- ⇒ In **De Nieuwe Notelaar** kunnen de dagcentrumdeelnemers terug binnen via de hoofdinkom en kunnen zij terug gebruik maken van de dagzaal en van de gewone toiletten op het gelijkvloers. Het noodtoilet in de tuin blijft behouden als extra toilet en bij verstoppingen.

**Indien er zich een besmetting voordoet in een locatie en er een gevaar van outbreak bestaat, dienen we ermee rekening te houden dat de dagcentrumwerking en dagondersteuning tijdelijk terug wordt afgebouwd, on hold wordt geplaatst of terug wordt afgesplitst van de residentiële werking. Dit zal afhangen van geval tot geval, maar zal steeds zeer snel worden beslist en doorgevoerd, omdat snel reageren nu eenmaal aangewezen en noodzakelijk.is. Dit hoort bij dit "nieuwe normaal".
Hou hier steeds mee rekening!**

BIJ SYMPTOMEN

- Als deelnemers aan de dagopvang of dagondersteuning symptomen van COVID-19 vertonen, worden ze onmiddellijk naar huis gestuurd of opgehaald door de familie met de vraag om de huisarts te contacteren en de voorziening op de hoogte te brengen van diens oordeel.
- De huisarts beslist om al dan niet een test af te nemen en hoe lang betrokkene thuis moet blijven.
- Bij een positieve testafname wordt het contactcenter op de hoogte gesteld via het e-form dat werd vervolledigd door de huisarts.
- De huisarts kan de contactopsporing door het contactcenter ook in gang zetten bij sterk vermoeden.
- Als de persoon weigert om de huisarts te contacteren, wordt de deelname aan de dagondersteuning tijdelijk geweigerd.
- Indien het contactcenter de voorziening contacteert om na te gaan of er zich binnen de dagopvang of dagondersteuning risicocontacten hebben voorgedaan, wordt de CRA ingeschakeld om dit contactonderzoek te coördineren.
- Interne aandacht voor contacten van de deelnemers. Indien een vermoeden van hoogrisicocontact ⇒ Dit melden aan de verpleegkundige. Deze meldt het aan Dr Bogaert.

DE CLIENT WORDT AANGEDUID ALS EEN RISICOCONTACT-PERSOON

Bij hoogrisicocontact :

- Geen deelname aan de dagactiviteit gedurende 2 weken
- Er wordt nagegaan of mobiele ondersteuning nodig of wenselijk en organiseerbaar is eventueel via video-begleiding.
- Bij ontwikkelen van symptomen is de huisarts verantwoordelijk voor de verder te nemen stappen.

Bij laagrisicocontact :

- Blijft de cliënt bij voorkeur thuis of maakt hij zo beperkt als nodig gebruik van de ondersteuning van het centrum.
- Er wordt nagegaan of mobiele ondersteuning nodig of wenselijk en organiseerbaar is eventueel via video-begleiding.
- In het centrum worden de sociale contacten tot een minimum beperken met respect voor een afstand van 1,5 m en wordt eExtra aandacht besteed aan basishygiënemaatregelen.
- Bij alle activiteiten binnen de dagondersteuning een (stoffen) mondmasker dragen.
- Voor alle verplaatsingen buiten de kamer of de thuissituatie een (stoffen) mondmasker dragen indien mogelijk.

INDIVIDUEEL BEGELEID WERK / EILANDWERK / DEELNAME AAN GROENEZORG INITIATIEVEN

Toegelaten onder de volgende voorwaarden:

- Als de activiteiten op de werkplek zelf opnieuw zijn opgestart en als de betreffende werkplek zelf het begeleid werk terug wil opstarten
- Als op de werkplek de principes van social distancing kunnen worden toegepast en de maatregelen inzake algemene hygiëne kunnen gehandhaafd worden. Deze voorwaardelijke mogelijkheden worden door de jobcoach nagegaan. De jobcoach dient zijn bevindingen schriftelijk over te maken aan de directie (directie of afdelingshoofd), die beslist over het verlenen van de toelating tot begeleid werk
- Als er op de werkplek geen personen zijn met (vermoeden van) COVID-19.
- Cliënten die ziek zijn of een vermoeden van COVID-19 hebben of verblijven op een afdeling met een (vermoeden van) besmetting kunnen niet deelnemen aan de activiteiten.
- Indien de persoon op eigen kracht naar de werkplek gaat dient hij de nodige voorzorgen te (kunnen) nemen m.b.t. het dragen van een mondkap, afstand houden en het toepassen van regels algemene hygiëne.
- Als de bewindvoerder met bevoegdheid over de persoon hier ook zijn schriftelijke toestemming toe verleent.
- Deze maatregel kan terug worden opgeschort indien er hetzij op de werkplek, hetzij in de voorziening een (vermoeden van) besmetting COVID-19 wordt vastgesteld.
- Eilandwerk kan voor maximaal 4 personen .

BUITENACTIVITEITEN

De cliënten kunnen met een begeleider de voorziening verlaten onder de volgende voorwaarden:

- Met maximum 4 personen met een begeleider.
- Met inachtnaam van de principes van social distance t.o.v. de eigen groepsleden en buitenstaanders.
- Indien een binnenruimte wordt betreden dragen de cliënten een textielen mondkap als de social distance t.o.v. andere personen niet kan worden gegarandeerd.
- Cliënten die ziek zijn of een vermoeden van COVID-19 hebben of verblijven op een afdeling met een (vermoeden van) besmetting kunnen niet deelnemen aan de activiteiten.
- Vervoer naar een plaats van bestemming kan vanuit de voorziening georganiseerd worden voor maximaal 4 personen.
- Bij het winkelen (toegelaten als het noodzakelijk is), consultatie, kapperbezoek e.d. dienen de cliënten zich te (kunnen) houden aan de voorschriften die op de betreffende plaats van toepassing zijn.
- Deze maatregel kan terug worden opgeschort indien er hetzij op de werkplek, hetzij in de voorziening een (vermoeden van) besmetting COVID-19 wordt vastgesteld.
- Deze activiteit wordt niet toegestaan indien de bewindvoerder met bevoegdheid over de persoon hier geen toestemming toe verleent.

COLLECTIEF VERVOER

- Collectief vervoer is mogelijk voor maximaal 4 personen die geschrinkt zitten en een mondkemper dragen. In deze positie ademt men niet uit in de nek van de voozittende persoon.

→ 1	→ 2	→ 3
→ 4	→ 5	→ 6
→ 7	→ 8	→ 9

- Het vervoer voor de dagondersteuning wordt beperkt tot dez epersonen voor wie er geen andere mogelijkheid is (tenzij een dure taxirit) bestaat om op een betaalbare manier naar het dagcentrum te komen. Dit wordt neggeaan door de sociale dienst
- Het vervoer wordt tegen kostprijs (zonder personeelskost) georganiseerd De kost wordt bepaald op het aantal gereden km aan 0.70/km. De kostprijs wordt vervolgens op basis van de weekplanning verrekend per persoon rekening houden met de afstand tot de voorziening.

PERSONEELSLEDEN - Maatregelen voor risicocontacten-personeelsleden

- Personeelsleden nemen de voorzorgsmaatregelen in acht.
- Ook in de pauzemomenten bewaren zij t.o.v. elkaar de social distance of dragen zij een mondkemper, zodat als zij toch besmet zouden raken, (bijvoorbeeld in de privésfeer), zij elkaar niet tot risicocontact maken.
- Ook in de niet werkende momenten blijven zij bedachtzaam, alert en voorzichtig.
- Er wordt voorzien in de nodige beschermingsmiddelen. Hier wordt bedachtzaam mee omgegaan in functie van beperkte voorraden. Het voorraadbeheer wordt door de verpleegkundigen opgenomen.
- De personeelsleden in niet administratieve functies dragen werkkledij die voldoende gewassen wordt. Voor de warme zomermaanden wordt gezorgd voor T shirts.
- Zolang er maskers dienen te worden gedragen, wordt indien de omstandigheden (de bezetting en de aard van de activiteit) dit toelaten, ene pauzemoment toegelaten van maximum 10 minuten in ene voor- of namiddagshift. Deze momenten worden georganiseerd en toegelaten door het afdelingshoofd of de verantwoordelijke groepcoach, cliëntbegeleider kl 1 of de ploegleider.

BIJ SYMPTOMEN

Als personeelsleden symptomen vertonen, komen ze niet werken of worden ze onmiddelijk naar huis gestuurd en consulteren ze hun huisarts. Die bepaalt de verdere stappen.

Als de huisarts beslist om over te gaan tot testen, verblijft het personeelslid in afwachting van het testresultaat in thuisisolatie.

Indien positief, verblijft het personeelslid minstens 7 dagen (en tot verdwijnen van de symptomen) in thuisisolatie met een ziekte-attest.

Indien negatief, zal het verdere beleid afhangen van de klinische inschatting van de huisarts.

CONTACTOPSPORING

- Zorgverleners aan COVID-19-patiënten die de aanbevolen persoonlijke beschermingsmiddelen dragen, worden niet beschouwd als hoog- noch als laagrisicocontacten. Voor hen geldt wel een algemene aanbeveling om strikte handhygiëne toe te passen en voor alle verplaatsingen buitenshuis een stoffen mondmasker te dragen.
- Indien er zich ondanks alle afspraken en ter beschikking gesteld materiaal, "incidenten" hebben voorgedaan waarbij personeelsleden zich niet hebben kunnen houden aan de veiligheidsmaatregelen, moedt dit aangegeven worden, ook al zijn dat maar korte of eenmalige momenten geweest. Dat gebeurt door de arts van de preventiedienst.
- Als er incidenten zijn, moeten de hoogrisicocontacten wel bepaald worden (kunnen bewoners of andere personeelsleden zijn) en moeten daarvoor acties bepaald worden door de arts(en). Dat vergt het opmaken van een risico-analyse van de situatie, en eventueel moeten verdere acties genomen worden (vooral dan het inschatten of kamer- of thuisisolatie van toepassing zijn op deze contacten).

De maatregelen bij hoog- en laagrisicocontact worden door de arbeidsgeneesheer bepaald overeenkomstig de voorschriften van Sciensano

OPMERKING: Personeelsleden kunnen ondanks een hoogrisicocontact toch werken als ze direct moeten instaan voor zorg en ondersteuning en als hun aanwezigheid vereist is om de continuïteit van de zorg en ondersteuning te waarborgen. Dat kan echter alleen onder strikte voorwaarden.