



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Taskforce COVID-19 Zorg

24/05/2022

Agenda

- ▶ Enig punt: bespreking en goedkeuring van de kaderrichtlijn en communicatie ten behoeve van de residentiële ouderenzorg naar aanleiding van de beslissing van het Overlegcomité inzake de mondneusmaskerdracht en van de communicatie of richtlijnaanpassingen voor de andere sectoren

Projectgroep Richtlijnen

- ▶ De bespreking focuste op het aspect mondneusmaskerdracht, wat niet impliceert dat andere maatregelen vervallen. Zeker de richtlijnen m.b.t. de modaliteiten die gelden ten gevolge van de epidemiologische of besmettingscontext blijven van kracht in alle sectoren.
- ▶ Wat de mondneusmaskerdracht betreft was de algemene invalshoek een sectorspecifieke inschatting van de werkingscontext, gekoppeld aan uiteraard de beslissing van het Overlegcomité/IMC.



Projectgroep Richtlijnen

- ▶ Voor de sectoren van het welzijnswerk en de jeugdhulp is er geen nood aan een nieuwe of corrigerende communicatie of richtlijn, gelet op de al bestaande vrijheden die gelden voor het dragen van het mondneusmasker.
- ▶ Voor de andere sectoren wordt telkens in een aparte dia een voorstel van aanpak/formulering voorgesteld

Residentiële ouderenzorg

Omdat niveau 2 van het T&Q-beleid nog geldt, naast een blijvende betekenisvolle viruscirculatie, uitbraken in WZC en een per definitie kwetsbare doelgroep stelt de Projectgroep volgende aanpak voor:

- het dragen van een (chirurgisch) mondneusmasker door medewerkers en bezoekers is niet langer algemeen verplicht, doch blijft sterk aanbevolen;
- medewerkers die een mondneusmasker willen dragen, moeten daartoe de mogelijkheid krijgen. De werkgever stelt die ter beschikking;
- bewoners die wensen dat medewerkers of bezoekers een mondneusmasker dragen tijdens de (zorg)contacten kunnen dat vragen. Deze vraag wordt genoteerd in het woonzorgleefplan en gerespecteerd.
- in intensieve en directe zorgcontacten blijft het dragen van een chirurgisch mondneusmasker door medewerkers verplicht. De voorziening bepaalt haar eigen beleid daaromtrent op basis van een risico-analyse waarbij rekening wordt gehouden met de duur van het contact, de intensiteit van het contact (afstand), de kwetsbaarheid van de bewoner (onderliggende aandoeningen), mogelijke symptomen/ziekte bij de medewerker, de afdelingsgebonden inzet van medewerkers, het aantal zorgcontacten bij verschillende bewoners, enz. De risico-analyse wordt besproken in de sociale overlegorganen.



VAPH-voorzieningen

► Voorstel:

- geen algemene mondkemperplicht meer in VAPH-voorzieningen, maar hiervan kan afgeweken worden voor personeel en bezoekers op basis van een risicoanalyse, die besproken wordt in de sociale overlegorganen, en waarbij er speciale aandacht uitgaat naar de risicoanalyse bij directe zorgcontacten door personeelsleden;
 - personeel moet de mogelijkheid hebben toch een mondkemper te dragen indien zij dit wensen. Materiaal wordt ter beschikking gesteld door de werkgever;
 - als een gebruiker wenst dat een personeelslid tijdens zorgcontacten een mondkemper draagt of zijn bezoekers wordt dit gerespecteerd
- (FFP2-masker blijft verplicht bij verzorging en bezoekers van besmette bewoners en bij aerosolgenererende handelingen
 - Chirurgisch mondkemper gedurende 7 dagen sterk aanbevolen bij personeelsleden met hoogrisicocontact binnen het huishouden)



Thuiszorg

- ▶ Inhoudelijk geen aanpassingen nodig aan de kaderRL
- ▶ Het soort zorgcontact is bepalend voor de veiligheidsmaatregelen die er moeten genomen worden:
 - Ieder MW en vrijwilliger draagt een chirurgisch MNM als:
 - er zorg wordt verleend met nabij fysiek contact
 - (wanneer een MW of vrijwilliger een gekend HRC heeft gehad (tot en met 7 dagen na het laatste HRC))
 - indien een MW of vrijwilliger met milde ziektesymptomen mag gaan werken
 - FFP2 indien er zorg en ondersteuning wordt gegeven aan COVID + gebruikers)



Revalidatie, PVT, IBW en GGZ

- Voorzieningen in ziekenhuissetting: mondkemperplicht
- Residentiële voorzieningen revalidatie en PVT – sterke aanbeveling, gebaseerd op een risico-inschatting op niveau sector / voorziening
- Ambulante revalidatie, GGZ, IBW – inschatting door de zorgverlener (rekening houdend met o.a. mogelijkheid om afstand te bewaren, ventilatie, psychosociale aspecten, kwetsbaarheid van de zorggebruiker, het aantal personen aanwezig in dezelfde ruimte, en met de epidemiologische realiteit).



Communicatie



Vlaanderen
is zorgzaam samenleven

Varia

- Volgende vergadering woensdag 08/06/2022 –
15.30 – 16.30