

Iriscare

Ter attentie van de door de GGC erkende en gesubsidieerde rusthuizen

Departement Beleid Zorginstellingen

Brussel, 25.02.2021

---

**Onderwerp: COVID-19 (coronavirus) - instructies voor de door de GGC erkende en gesubsidieerde rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen met betrekking tot bezoeken en activiteiten en de uitvoering van een vaccinatiecampagne**

Geachte mevrouw, geachte heer,

Naar aanleiding van de uitstekende vaccinatiegraad bij bewoners, de positieve evolutie van de epidemie in de instellingen en de aanbeveling van de Groep van Experts voor Managementstrategie van COVID-19 van 16 februari 2021 mogen de maatregelen in de door de GGC erkende en gesubsidieerde **rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen** worden versoepeld. U vindt hieronder de richtlijnen die de verdere hervatting van de activiteiten toelaten in de Brusselse rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen. Op grond van hoe de situatie evolueert, kunnen de maatregelen nog altijd herbekeken worden.

**Vanaf 1 maart wordt de epidemiologische fase 2 algemeen opgeheven in RH's/RVT's die tien dagen na de tweede injectie een vaccinatiedrempel van 90%<sup>1</sup> hebben bereikt bij de in de instelling aanwezige bewoners. Het RH/RVT zal vanaf dan de fase toepassen die overeenstemt met de epidemiologische situatie waarin het zich bevindt (fase 0, 1, 2 of 3).**

Wij raden u aan de [fiches](#) met de instructies naargelang de geldende fase in de instelling op verschillende plaatsen uit te hangen, zodat het overzicht altijd voorhanden is. Het is overigens van cruciaal belang te weten in welke fase het RH/RVT zich bevindt. Ter herinnering worden de epidemiologische fases binnen een instelling als volgt gedefinieerd:

- **fase 1 A:** een op zichzelf staand positief geval én, in dit geval:
  - o contactopvolging
  - o nauwe contacten in quarantaine
- **fase 1 B:** een op zichzelf staand positief geval + een mogelijk geval binnen de week (**vermoedelijke cluster**) én, in dit geval:
  - o contactopvolging
  - o nauwe contacten in quarantaine
  - o verplichte melding<sup>2</sup> van de cluster aan de Gezondheidsinspectiedienst van de Diensten van het Verenigd College (via [COVID-hyg@ccc.brussels](mailto:COVID-hyg@ccc.brussels));

---

<sup>1</sup> Het door de GEMS aanbevolen percentage wordt toegepast op grond van het feit dat de RH-/RVT-bewoners een risicopopulatie vormen, voor wie het vaccin minder doeltreffend is, en dat bovendien de vaccinatiegraad bij het personeel in het Brussels Gewest aanzienlijk lager ligt dan de aanbevolen vaccinatiegraad (70%).

<sup>2</sup> COVID-19 is een ziekte waarvoor de meldingsplicht geldt

- eventueel de hele instelling (personeel en bewoners) testen (op beslissing van de CRA of referentiearts, eventueel in overleg met de Gezondheidsinspectiedienst van de Diensten van het Verenigd College) via het federale platform ([zie punt 4.4 van de omzendbrief met betrekking tot de preventie van/reactie op een COVID-19-epidemie, na uitvoering van de vaccinatiecampagne](#))
- **fase 2:** twee positieve gevallen in minder dan een week (**cluster**)
  - bezoeken en activiteiten aanpassen (zie [fiches](#))
- **fase 3:** toename van het aantal positieve en/of mogelijke gevallen (= vermoeden van een uitbraak):
  - bezoeken en activiteiten aanpassen (zie [fiches](#))

Deze algemene opheffing van fase 2 moet vergezeld blijven gaan van de **welbekende preventiemaatregelen** (handhygiëne, mondkemperplicht voor het personeel en externe personen, afstand), **omdat het effect van het vaccin op de mogelijke besmettelijkheid van de gevaccineerde personen nog niet volledig duidelijk is.**

**In overleg met de coördinerend en raadgevend arts (CRA) of referentiearts zal de vaccinatiegraad van de in het rusthuis aanwezige bewoners na één maand en achtereenvolgens elke maand opnieuw worden geëvalueerd.**

**Als er geen vaccinatiegraad van 90% (meer) gehaald wordt, zal overleg met de CRA of referentiearts nodig zijn om bepaalde maatregelen aan te passen, in verhouding tot de waargenomen vaccinatiegraad én de specifieke situatie van het RH/RVT (met name de vaccinatiegraad bij het personeel). Om over te gaan tot die beslissing, kan de CRA of referentiearts overleggen met een arts-gezondheidsinspecteur van de Diensten van het Verenigd College.**

Enkele voorbeelden zijn:

- een vaccinatiegraad van iets minder dan 90%, waardoor de overgang naar een lagere fase mogelijk is als er geen gevallen zijn;
- een situatie waarbij de vaccinatiedrempel oorspronkelijk is bereikt, maar waarbij de vaccinatiegraad later onder de drempel zakt door overlijdens/nieuwkomers;
- een wisselende vaccinatiegraad tussen vestigingen of gebouwen.

Wanneer de situatie in de instelling verbetert, moet de geldende fase gewijzigd worden en moeten de activiteiten en bezoeken in overeenstemming daarmee worden aangepast.

- De overgang van fase 3 naar fase 2 gebeurt uitsluitend na advies van de Diensten van het Verenigd College en algemeen ten vroegste 7 dagen na de invoering van fase 3 en als er geen nieuwe positieve COVID-gevallen zijn.
- De overgang van fase 2 naar fase 1 kan ten vroegste 7 dagen na fase 2 plaatsvinden én wanneer er maximaal 1 nieuw bevestigd COVID-geval is geweest in de voorbije 7 dagen.
- De overgang van fase 1 naar fase 0 mag plaatsvinden als er geen geïsoleerde personen zijn (zonder rekening te houden met nieuwe bewoners).

Als vanaf 1 maart in een instelling minder dan **90% van de bewoners volledig gevaccineerd is**<sup>3</sup>, moet die collectieve voorziening nog steeds als risicopopulatie worden beschouwd en blijven de maatregelen uit de brief van 20 oktober 2020 van kracht. Dat houdt het volgende in:

- De instelling bevindt zich minimaal in fase 2.
- De cafetaria/het restaurant is gesloten voor externe bezoekers.
- Bezoeken zijn beperkt tot een bubbel van twee bezoekers die om de twee weken mag veranderen.

Om ethische, privacy- en organisatorische redenen en om te voorkomen dat de niet-gevaccineerde bewoners of personeelsleden geïsoleerd moeten worden of raken, moeten de maatregelen in deze omzendbrief **collectief** worden toegepast (zonder onderscheid tussen gevaccineerden en niet-gevaccineerden).

## Inhoudsopgave

<b>1. Principes généraux</b>	<b>5</b>
1.1 - Mesures de prévention	5
1.2 - En ce qui concerne le nettoyage	5
1.3 - Mesures d'hygiène sur le lieu de travail	6
1.4 - Utilisation des toilettes	7
1.5 - Activités collectives	7
1.6 - Prendre en compte le vécu du personnel et des résidents	8
<b>2. Mesures relatives aux maisons de repos</b>	<b>8</b>
2.1 - Principes généraux	8
2.2 - La vie en maisons de repos	9
2.2.1 Concernant les visites	9
2.2.2 Concernant les repas	14
2.2.3 Concernant la cafétéria et le restaurant internes	14
2.2.4 Concernant les animations	15
2.2.5 Concernant les activités paramédicales (kinésithérapie, ergothérapie, logopédie, ...)	16
2.2.6 Conseil participatif « résidents »	17
2.2.7 Conseil participatif « classique »	17
2.3 Colis externes	17
2.4 Sorties	17
<b>3. En ce qui concerne les fournisseurs externes</b>	<b>18</b>
<b>4. En ce qui concerne le testing et le suivi des contacts</b>	<b>18</b>

---

<sup>3</sup> Uitzonderingen op deze drempel van 90% kunnen worden overwogen in overleg met de CRA/referentiearts én de Gezondheidsinspectiedienst van de Diensten Van het Verenigd College.



## 1. Algemene beginselen

### 1.1 - Preventiemaatregelen

Wij vragen u de volgende instructies te respecteren, die de FOD Volksgezondheid aanraadt om de verspreiding van het virus af te remmen:

- Was **regelmatig** de handen met water en **zeep** die door de instelling wordt aangeboden:
  - voor en na contact met een begunstigde;
  - voor een eenvoudige of invasieve handeling;
  - na contact met de onmiddellijke omgeving van de bewoner;
  - na het uittrekken van handschoenen;
  - na een toevallig contact met lichaamsvloeistoffen, bloed of slijm.
- Vermijd nauw contact (handen schudden, kussen, ... ). Als er toch nauw contact plaatsvindt, was dan vooraf en nadien uw handen.
- Raak uw neus, ogen, mond en masker niet aan en was uw handen als het toch gebeurd is.
- Houd minstens anderhalve meter afstand van anderen wanneer dat mogelijk is. Een mondmasker dragen in de collectieve voorziening is niet langer verplicht voor bewoners, maar blijft wel verplicht voor personeelsleden en personen van buiten de instelling. Iriscare kan u een kleine voorraad mondmaskers voor eenmalig gebruik bezorgen, zodat u die kunt geven aan bezoekers die er zelf geen zouden hebben. U moet die aanvragen via [facility@iriscare.brussels](mailto:facility@iriscare.brussels).
- Gebruik **altijd** papieren zakdoekjes; gebruik een zakdoekje maar **één keer** en gooi het na gebruik meteen weg in een **afgesloten vuilnisbak**.
- Als u geen papieren zakdoekje bij hebt, **nies of hoest dan in de plooi van uw arm**;
- Was uw handen na het hoesten of niezen met water en vloeibare zeep.
- Droog uw handen met papieren doekjes of een propere handdoek (die maar één keer mag worden gebruikt).
- Vermijd nauw contact met iedereen die geïsoleerd is of symptomen van ademhalingsproblemen vertoont.

### 1.2 - Schoonmaak

- Verlucht regelmatig de lokalen.
- Reinig en ontsmet regelmatig dan anders oppervlakken die vaak worden aangeraakt, gebruikt materiaal en strategische punten in het gebouw (deurklinken, schakelaars, telefoons, vaat, kleding, liften ...) met een chlooroplossing van minstens 1.000 ppm. Het is noodzakelijk om de waakzaamheid te verhogen wat betreft het ontsmetten van de liften, de sanitaire voorzieningen, de keuken, alsook de rolstoelen (besteed bijzondere aandacht aan geschikte beschermingsmiddelen, aan schoonmaakproducten en aan instructies gericht aan de personeelsleden verantwoordelijk voor de schoonmaak).
- Gebruik voor elke kamer minstens een propere doek en proper water (met detergent).
- Was elke dag de 'besmette' doeken en reinigingsmateriaal op de hoogst mogelijke temperatuur (minstens 60 °C).
- Familie mag was blijven ophalen en terugbrengen, als ze de voorwaarden voor afhaling en teruggave naleven die de directie oplegt (bv. teruggave in een gesloten omhulsel aan een personeelslid bij de ingang van de instelling).

- Het is niet langer nodig propere was te isoleren voordat hij aan de bewoners wordt uitgedeeld.
- Propere was moet in de eerste plaats worden uitgedeeld aan COVID-19-negatief geteste bewoners en vervolgens aan COVID-19-positief geteste bewoners.
- Besteed in het bijzonder aandacht aan de automaten met inbegrip in de rust- en lunchpauzezones en in voor de begunstigen voorbehouden zones.
- Besteed ook aandacht aan de hygiëne en de schoonmaak van smartphones, tablets, toetsenborden en muizen.

### 1.3 - Hygiënemaatregelen op de werkplek

De informatie over de bescherming van de werker en het daarvoor te gebruiken materiaal staat beschreven in de [“omzendbrief betreffende de instructies voor de door de GGC erkende en gesubsidieerde instellingen om het beschermingsmateriaal correct te gebruiken”](#).

- De instelling moet adequate beschermingsmiddelen bezorgen aan de werknemers naargelang hun taken en functies.
- Alle personeelsleden moeten voor de volledige duur van hun dienst een masker dragen; het type te gebruiken masker hangt af van de te vervullen taken.
- Alle bezoekers moeten een (zo mogelijk chirurgisch) mondkapje dragen zolang ze in de instelling zijn<sup>4</sup>. Indien nodig mogen er doorzichtige maskers worden gebruikt voor slechthorenden en verwarde personen.
- Pas indien mogelijk de uurregeling aan zodat het gebruik van het openbaar vervoer tijdens de spitsuren kan worden vermeden.
- Bij aankomst moet de werker de handen wassen met (vloeibare) zeep overeenkomstig de hygiënemaatregelen (zie [punt 1.1 - Preventiemaatregelen](#) hierboven).
- Na het wassen van de handen moet de externe zorg- of dienstverlener (kinesitherapeut, ergotherapeut, arts, vrijwilliger, kapper ... ) zich inschrijven in een bezoekersregister.
- Dezelfde maatregelen gelden voor bezoekers: een (zo mogelijk chirurgisch) masker dragen, de handhygiënemaatregelen toepassen en zich inschrijven in het bezoekersregister.
- Gebruik verspreidingsmaatregelen bij ingangen, uitgangen en doorgangen en maak hiervoor gebruik van markeringen, linten of fysieke barrières. Zorg voor eenrichtingsverkeer in de gangen waar mensen elkaar te vaak kruisen of niet voldoende afstand kunnen nemen.
- Vermijd het gebruik van de liften. Als dat niet mogelijk is, beperk dan het aantal personen dat de lift tegelijkertijd gebruikt (bv. slechts een persoon toelaten in een kleine lift), houd afstand en sta rug aan rug.
- Beperk het aantal personen dat tegelijkertijd in de kleedkamers aanwezig is zoveel mogelijk.
- Zorg voor goede verluchting in de kleedkamers en maak ze regelmatig schoon, en in elk geval tussen de werkperiodes en op het einde of aan het begin van elke werkdag.
- De werkkledij moet elke dag worden verwisseld.
- De werkkledij moet uitsluitend op de werkplek worden gedragen en gewassen.
- Er wordt aangeraden om één specifiek paar schoenen te gebruiken op de werkplek.
- Beperk het aantal werknemers die tegelijkertijd in dezelfde ruimte werken zoveel mogelijk (maximaal 1 persoon per 4 m<sup>2</sup>).
- Als u in ploegen werkt:
  - beperk dan de grootte van de ploegen.
  - beperk dan het personeelsverloop in de ploegensamenstelling.

<sup>4</sup> Behalve wie aan tafel zit tijdens een maaltijd in het restaurant of de cafetaria (zie punt 2.2.3).

- Geef de voorkeur aan digitale hulpmiddelen in het kader van vergaderingen, opleidingen of intervisies en supervisies. Als een vergadering met fysieke aanwezigheid toch nodig is, pas dan de fysieke afstandsprincipes toe: nodig enkel de nodige personen uit, houd afstand en/of gebruik een chirurgisch masker.
- Hang de maatregelen die de FOD Volksgezondheid aanbeveelt en een affiche met betrekking tot de verplichting een masker te dragen uit aan de ingang van uw instelling en in uw lokalen. Download ze van de speciaal voor COVID-19 gemaakte website [www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be). Zorg ervoor dat ze goed zichtbaar zijn voor de personeelsleden.

#### 1.4 - Toiletbezoek

- Was de handen voor en na elk toiletbezoek.
- Respecteer voor zover mogelijk de sociale-afstandsmaatregelen.
- Voorzie in papieren handdoekjes of stoffen handdoeken voor eenmalig gebruik om de handen te drogen; vermijd het gebruik van elektrische handdrogers of herbruikbare handdoeken en was gebruikte handdoeken op dezelfde manier als vuile was (een half uur lang op minstens 60 °C).
- Zorg voor vloeibare zeep, bij voorkeur in contactloze zeepdispensers (zeepdispensers die bediend kunnen worden met de elleboog vormen een aanvaardbaar alternatief).
- Zorg voor een grondige schoonmaak; met name veelgebruikte ruimtes moeten meermaals per dag worden schoongemaakt. Verlucht ook regelmatig.
- Pas de relevante hierboven beschreven maatregelen toe voor de douches.

#### 1.5 - Collectieve activiteiten

De in de inleiding vermelde [fiches](#) hebben als doel de instellingen te begeleiden bij hun beslissingen over de activiteiten en de bezoeken, naargelang de vastgestelde epidemiologische fase.

Activiteiten organiseren draagt bij tot het welzijn van de bewoners en de gezelligheid en zorgt ervoor dat ze niet wegwijnen. Bij groepsactiviteiten mogen COVID-negatieve personen niet in contact komen met mogelijk COVID-positieve bewoners, geïsoleerde bewoners of bewoners die in quarantaine zijn.

Groepsactiviteiten mogen geleidelijk aan worden hervat onder bepaalde voorwaarden:

- Het aantal deelnemers per sessie moet beperkt worden (maximaal 1 begunstigde per 4 m<sup>2</sup>) en de activiteiten moeten plaatsvinden in een voldoende geventileerde ruimte. Als de afstandsmaatregelen moeilijk na te leven zijn, moeten de groepen kleiner worden gemaakt. Deze activiteitenbubbels moeten zoveel mogelijk uit dezelfde personen bestaan (voor diverse activiteiten, maaltijden in het restaurant) om de hoogrisicocontacten te beperken. Contactopvolging moet altijd mogelijk zijn als dat nodig zou blijken.
- Het is belangrijk om (anderhalve meter) fysieke afstand van elkaar te houden. Wij begrijpen dat het, door het uiteenlopende profiel van de begunstigden, niet altijd gemakkelijk is om deze aanbevelingen strikt na te leven. Toch vragen wij u om dat zoveel mogelijk te proberen doen. Om u hierbij te helpen, kunnen aanpassingen nodig zijn in het meubelbeheer, het verloop tussen de ruimtes en de bestemming van bepaalde lokalen.
- Als de inrichting van het gebouw het toelaat, moet er worden voorzien in verschillende zalen voor zowel de negatief als positief geteste bewoners. Als dit niet het geval is, dan moeten de verschillende zalen na elk gebruik volledig worden ontsmet en schoongemaakt.
- Spoor de bewoners aan om regelmatig en voor en na de gemeenschappelijke activiteiten de handen te wassen en te ontsmetten.

- Externe animatoren mogen in beperkt aantal prestaties komen leveren in de instelling. De afstand tussen de animator(en) en de bewoners moet minstens 3 meter bedragen, voor de animator(en) geldt de mondkemperplicht en roepen en zingen mag niet. De algemene hygiënemaatregelen blijven van toepassing.
- Organiseer voor groepsactiviteiten indien mogelijk een beurtrollensysteem om de veilige afstand te respecteren (bv. een activiteit om 11.00 uur, een om 12.00 uur, een om 13.00 uur ... ). Het wordt ook aanbevolen altijd dezelfde personen samen te brengen in dezelfde groep (een dag = een groep = een uurrooster).

Familiebezoeken worden niet beschouwd als groepsactiviteiten (raadpleeg hiervoor punt 2.2.1.3 'Bezoek door naasten in rusthuizen' hieronder).

## 1.6 - Inachtneming van de ervaringen van het personeel en de bewoners

De huidige gezondheidscrisis heeft kunnen leiden tot een ingewikkelde context binnen de verschillende instellingen. Vele werkers en bewoners hebben de voorbije weken kunnen ervaren als een periode van leed. Het kan nodig blijken ervaringen uit te wisselen en bepaalde zaken te beoordelen om deze wonden te helen. Het wordt aangemoedigd om participatieve evaluatiesystemen op te zetten, waarbij het personeel en de bewoners hun ervaringen en suggesties kunnen delen. Het is aangewezen om daar vervolgens rekening mee te houden wanneer men de activiteiten hervat. Voorbereidend teamwerk is onontbeerlijk.

We herinneren eraan dat er een aanbod is uitgewerkt om de personeelsleden psychologische ondersteuning te bieden.

Er kan ook gedacht worden aan ondersteuning voor de bewoners door een eerstelijnspsycholoog, of dat nu in persoon of via videoconferentie is.

Hieronder vindt u verschillende manieren waarop u een beroep kunt doen op de steun van onze partners:

- Neem dan contact op met het callcenter van de Gezondheidsinspectiedienst via COVID-hyg@ccc.brussels of 02 552 01 91 **om een beroep te doen op het consortium voor geestelijke gezondheidszorg.**
- Neem rechtstreeks contact op met een van de organisaties in de [lijst](#).

## 2. Maatregelen voor rusthuizen

### 2.1 - Algemene principes

Het personeel moet de volgende taken uitvoeren bij aankomst in de instelling:

- De handen wassen.
- Het personeel dat in nauw contact komt met de bewoners moet toegang hebben tot een kleedkamer en een doucheruimte, om de mogelijkheid te hebben om zich om te kleden en zich te wassen aan het einde van de dienst.
- Elk zorgend of onderhoudspersoneelslid moet werkkledij aanhebben die dagelijks moet worden verwisseld en die enkel in de instelling mag worden gedragen en gewassen. Gedurende de dienst moeten schoenen worden gedragen die uitsluitend worden gebruikt in



de instelling. Het dragen van overschoenen wordt afgeraden, maar tijdens de epidemieperiode is het aangeraden om de schoenen te ontsmetten aan het einde van elke shift.

- Vervolgens moet het personeel persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) dragen die zijn aangepast aan zijn werkruimte en aan de status van de patiënten (positief/negatief/mogelijk besmet).

Het moet ten eerste worden aangemoedigd dat de begunstigden een mondmasker dragen. Daarbij moet men rekening houden met het vermogen van elke begunstigde om de aanwijzingen en voorwaarden voor het goede gebruik van een mondmasker te begrijpen en mag dit bij de begunstigde geen moeilijk beheersbare protestreacties veroorzaken. De centra en de diensten hebben ook als taak de begunstigden en de mantelzorgers te sensibiliseren over het nut van een masker. Voor zover er beschermingsmateriaal beschikbaar is, mogen de centra en diensten ook materiaal geven aan begunstigden die er geen hebben. Het is belangrijk dat de stoffen maskers juist onderhouden en bewaard worden. Bij twijfel kunt u beter wegwerpmondmaskers gebruiken bij 60-plussers.

## 2.2 - Het leven in rusthuizen

Verschillende types activiteiten mogen worden hervat, op voorwaarde dat de basismaatregelen op het vlak van hygiëne en bescherming nauwgezet worden nageleefd. Deze maatregelen zullen aangepast worden afhankelijk van of er de laatste twee weken gevallen van het virus waren bij de instelling in kwestie. Deze maatregelen kunnen nog verder worden aangepast op grond van eventuele toekomstige maatregelen van de Nationale Veiligheidsraad. Activiteiten in de openlucht of in natuurlijk geventileerde ruimtes krijgen de voorkeur.

### 2.2.1 Bezoek

#### 2.2.1.1 Algemene principes

De basisinstructies voor alle bezoeken door externe personen zijn de volgende:

- De tijdblokken voor en frequentie van de bezoeken, zowel tijdens de week als tijdens het weekend, zullen worden hervat overeenkomstig de inhoud van het huishoudelijk reglement van de instelling en uiterlijk op 8 maart 2021 vrij gekozen worden door de bezoekers. Wij wijzen erop dat afspraken vastleggen de instelling kan helpen het overzicht te houden op de bezoekersstroom in de instelling. Alle wijzigingen aan het huishoudelijk reglement moeten echter wel worden gemeld aan Iriscare.
- De identiteit van de bezoeker, de achternaam, voornaam, het telefoonnummer en de identiteit van de bezochte bewoner zullen moeten worden aangegeven in het **register** van inkomend en uitgaand verkeer, met vermelding van het uur van aankomst en van vertrek.
- De bezoeker moet de **verklaring op erewoord** invullen en ondertekenen bij zijn of haar aankomst. Daarin moet hij of zij met name een eventueel recent verblijf in het buitenland vermelden.
- De maatregelen die de FOD Volksgezondheid aanbeveelt moeten uitgehangen worden aan de ingang van uw instelling en in uw lokalen. Ze kunnen ook gedownload worden van de speciaal voor COVID-19 gemaakte website [www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be). Zorg ervoor dat ze goed zichtbaar zijn voor de bezoekers.
- De handhygiënemaatregelen moeten verplicht worden toegepast:

- wanneer ze de instelling betreden of verlaten.
- in voorkomend geval, nogmaals wanneer ze de COVID-afdeling betreden of verlaten.
- **Een (zo mogelijk chirurgisch) masker dragen is verplicht voor elke externe bezoeker zolang die aanwezig is in de residentie.**
- Een affiche met betrekking tot die verplichting moet duidelijk uithangen aan de ingang van de residentie. De maatregelen die de FOD Volksgezondheid aanbeveelt en een affiche met betrekking tot de verplichting een masker te dragen kunt u downloaden van de speciaal voor COVID-19 gemaakte website [www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be).

### 2.2.1.2 Bij een nieuwe besmettingshaard

De bijgevoegde [fiches](#) herinneren u aan welke maatregelen u naargelang de situatie moet treffen (activiteiten, bezoek, cafetaria) als er een of meer bevestigde gevallen opduiken. De maatregelen worden hieronder toegelicht.

### 2.2.1.3 Bezoek door naasten in rusthuizen

#### A) Bezoek aan iedereen wie niet in quarantaine is (asymptomatische bewoners die COVID-negatief zijn of die meer dan 14 dagen geleden COVID-positief waren)

**Bezoek is een recht.** Het is belangrijk dat het crisisbeheerscomité, op advies van de CRA of de referentiearts, maatregelen neemt waarbij de bezoekvoorwaarden maken dat bewoners hun naasten in alle veiligheid kunnen zien (zowel voor de bewoners als voor het personeel en de bezoekers).

Op advies van de CRA of referentiearts mag de crisisbeheerscel de bezoekvoorwaarden aanpassen als ze van mening is dat de omstandigheden niet optimaal zijn om de veiligheid van de bewoners en het personeel te vrijwaren. Daarnaast mag ze bezoeken van een specifieke bezoeker opschorten als die een objectief risico vormt voor de collectieve veiligheid.

In ieder geval moeten de bezoeken in RH's/RVT's met een vaccinatiëgraad van minstens 90% bij de bewoners georganiseerd worden op grond van de epidemiologische fase in de instelling (zie de bijgevoegde [fiches](#)).

Als de epidemiologische fase volgens de crisisbeheerscel toch een opschorting van de bezoeken rechtvaardigt, moet de directie Iriscare op de hoogte brengen om de duur van de opschorting te bepalen en de manier om te communiceren met naasten toe te lichten. In dat geval is het belangrijk om de nodige voorzieningen in te voeren zodat bewoners contact kunnen onderhouden met hun bezoekers. Een fysiek bezoek kan bijvoorbeeld vervangen worden door een bezoek aan het venster of een telefoongesprek. Ook virtueel contact (videobellen) is een optie.

- Er moet een bezoekregister worden bijgehouden. Dat register moet de contactgegevens van de bezoekers bevatten (achternaam, voornaam, telefoonnummer en de identiteit van de bewoner die ze bezoeken), alsook het uur van aankomst en van vertrek.
- Bij elk bezoek moet de bezoeker een [verklaring op erewoord](#) invullen waarin die verklaart in de 10 dagen voorafgaand aan het bezoek vrij te zijn geweest van symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 (zie 2.2.1.1 Algemene principes).
- Het toegelaten aantal bezoekers hangt af van de epidemiologische fase waarin de instelling zich bevindt.

In fase 0 en 1 zijn bezoeken toegestaan voor een bubbel van 5 verschillende volwassenen (maximaal 2 personen ouder dan 12 jaar tegelijk). Die bubbel mag om de twee weken veranderen. Een volwassene mag vergezeld zijn van een of twee kinderen jonger dan 12 (zie [fiches](#)).

- De instellingen mogen de bezoeken niet korter maken dan minstens 60 minuten (effectief contact met de bewoners). De bezoeken gaan bij voorkeur door in de openlucht of in daartoe bestemde verluchte ruimtes. Ze mogen ook plaatsvinden in andere gemeenschappelijke ruimten, zoals de cafetaria, als de epidemiologische fase in de instelling dat toelaat (maximaal 2 bezoekers per bewoner).
- Bewoners mogen opnieuw bezocht worden in hun kamers. Bezoekers van een bewoner mogen alleen die welbepaalde bewoner ontmoeten. Bezoeken aan andere bewoners worden niet toegestaan. Zo ook mogen deze bezoekers zo weinig mogelijk in contact komen met andere bezoekers.
- Voor gedeelde kamers met twee bedden gelden dezelfde regels. Dit wil zeggen dat elke bewoner maximaal twee bezoekers tegelijkertijd mag ontvangen. De bezoekers van de verschillende bewoners mogen elkaar echter niet kruisen. Wij wijzen erop dat afspraken vastleggen kan helpen om de bezoekersstroom te beheren.
- Nauwe contacten (zoals knuffels, handen schudden ...) zijn toegelaten tussen de bewoner en **maximaal 2 van zijn of haar (vaste) bezoekers, mét mondkapje aan**. Daarbij herinneren we aan het eventuele besmettingsgevaar, ook als personen al gevaccineerd zijn.
- De bezoekerstoiletten moeten regelmatig worden ontsmet en verlucht.

De bezoekmogelijkheden kunnen verschillen naargelang de afdeling in kwestie, de gezondheidstoestand van de bewoner of de epidemiologische fase waarin de instelling zich bevindt (zie bijgevoegde fiche). De rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen moeten rekening houden met de kwetsbaarheid van bepaalde bewoners (bv. gezondheidsproblemen die de bewoners kwetsbaarder maken, zowel voor het risico op besmetting als voor het risico op weggewijnen). Men zal ook rekening moeten houden met de handicaps van bepaalde bewoners (bv. gehoorproblemen, dementie ...), die het niet altijd mogelijk maken anderhalve meter afstand te houden. In dat geval zijn de hygiënemaatregelen nog belangrijker dan anders. Maskers met een venster kunnen aangevraagd worden via [facility@iriscare.brussels](mailto:facility@iriscare.brussels).

## **B) Bezoeken aan (mogelijk) COVID-19-positieve bewoners**

Deze bezoeken worden afgeraden om elke mogelijke besmetting door de bezoeker te voorkomen. Als ze toch moeten plaatsvinden (bv. omdat de bewoner weggewijnt, psychiatrische problemen heeft of aan het einde van het leven staat), moet men daarbij de volgende voorwaarden in acht nemen:

- Deze bewoners worden geïsoleerd op een kamer en/of in een COVID-afdeling.
- De bewoner moet verplicht een chirurgisch masker dragen en de bezoeker moet verplicht een masker en een gelaatsscherm dragen. Het gelaatsscherm is niet verplicht als het rusthuis een plexiglas wand heeft geplaatst.
- Er moet een hydroalcoholische oplossing ter beschikking van de bezoekers worden gesteld.
- Als de bewoner zich niet in een COVID-afdeling bevindt en mobiel is, moet de ontmoeting plaatsvinden in de deuropening van de kamer.

- In de mate van het mogelijke wordt er een soort bezoekruimte ingericht (bv. ontsmette tafel in de deuropening en stoelen langs weerskanten van de tafel) om de anderhalve meter fysieke afstand te kunnen respecteren.
- De bezoeker mag de kamer van de bewoner niet binnengaan.
- Als de bewoner zich in een COVID-afdeling bevindt en mobiel is, moet de ontmoeting plaatsvinden in een specifiek daartoe ingerichte ruimte in de afdeling:
  - het moet gaan om een soort bezoekruimte, die gelegen is aan de ingang van de afdeling, met inachtneming van de anderhalve meter fysieke afstand;
- Voor bewoners die aan het einde van hun leven staan, mogen er aanpassingen worden ingevoerd in overleg met het rusthuis en moeten de basisprincipes inzake hygiëne nauwgezet worden nageleefd. De instelling moet zich beroepen op de [aanbevelingen van Sciensano](#).

De maatregelen met betrekking tot nieuwe toelatingen, de terugkeer na een langdurig verblijf bij familie en de terugkeer na een ziekenhuisopname worden beschreven in de [omzendbrief](#) met betrekking tot de preventie van/reactie op een COVID-19-epidemie, naar aanleiding van de uitvoering van de vaccinatiecampagne (zie de punten 2.1.3 en 2.1.4).

#### 2.2.1.4 Bezoek door zorg- of dienstverleners

**Essentiële medische bezoeken, zowel individueel als op de kamer (bv. door een arts, kinesitherapeut of psycholoog), zijn altijd toegelaten, ongeacht de epidemiologische fase in de instelling.**

**In het algemeen moet elke zorg- of dienstverlener verplicht een mondmasker (chirurgisch of beter) dragen.**

Als u de bezoeken door zorg- of dienstverleners aanpast, moet u rekening houden met de epidemiologische fase in de instelling (zie bijgevoegde fiche).

De volgende instructies moeten worden nageleefd:

- Onafhankelijke zorg- of dienstverleners zoals kappers en medisch personeel (medische pedicures, **logopedisten**, **psychologen**, **voedingsdeskundigen**, kinesitherapeuten ...) zijn toegelaten.
  - Ze moeten vooraf in kennis worden gesteld van de bij de instelling toegepaste maatregelen (zie de [aanbevelingen van Sciensano](#) over hygiënemaatregelen in verband met hun beroep).
  - Ze moeten zo nodig worden opgeleid over de basismaatregelen op het vlak van hygiëne en bescherming.
  - **Ze moeten zich bij aankomst inschrijven in het register en de toepasselijke hygiëne-instructies naleven.**
- **Het is wenselijk dat – als zorgverstrekkingen plaatsvinden in een daartoe bestemd lokaal – die gebeuren met intervallen van een kwartier ertussenin. Dat moeten toelaten de ruimte te ventileren en de oppervlakken en het materiaal te ontsmetten tussen bewoners in.**
- **Kappers mogen in een daartoe ingericht lokaal verschillende bewoners ontvangen, op voorwaarde dat ze de regel van 1 persoon per 4 m<sup>2</sup> naleven. Dit moet toelaten bepaalde**

diensten te verstrekken (kleurspoelingen, permanenten ...) en de sociale relaties te bevorderen. Ze moeten voor iedere bewoner in een nieuwe kapmantel voorzien en na elke verstrekking de oppervlakken en het materiaal ontsmetten. **Zorg- of dienstverlening op de kamer is verboden.**

De zorg- of dienstverlener moet zijn of haar eigen vooraf ontsmet materiaal meebrengen en moet minstens een chirurgisch masker dragen.

Bezoeken in verband met de inspectie of het onderhoud van het gebouw en inrichtingswerken zijn toegelaten (bv. onderhoud van het brandpreventiemateriaal, vensters poetsen, algemene inspectie van het gebouw ...). Het contact met de bewoners en het personeel moet tot het absolute minimum worden beperkt. **Als dat niet kan, moeten de hygiëneregels worden toegepast. Eventueel kan de verantwoordelijke een register bijhouden van het aantal ter plaatse aanwezige personen. Voor andere gevallen moet het bezoekersregister worden gebruikt.**

#### ***Bij (een) COVID-19-negatieve bewoner(s):***

De zorg moet als volgt worden verstrekt:

- ofwel individueel op de kamer;
- ofwel in een aan het specifieke type zorg gewijd lokaal;
- ofwel in een grote gemeenschappelijke ruimte die makkelijk te verluchten is en makkelijk te ontsmetten werktuigen bevat.

In de laatste twee gevallen moet de ruimte na elk gebruik worden ontsmet en verlucht.

#### ***Bij (een) mogelijk COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Deze zorg moet individueel worden verstrekt op de kamer, **behalve voor kappers, voor wie dit verboden is.**
- De paramedische zorgverstrekker moet persoonlijke beschermingsmiddelen dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm, ...).

#### ***Bij (een) COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Als er een cohorte is, moet de zorg als volgt verstrekt worden:
  - ofwel individueel op de kamer, **behalve voor kappers, voor wie dit verboden is;**
  - ofwel, als de ruimte groot genoeg en makkelijk te verluchten is, in een gemeenschappelijke COVID-19-ruimte met maximaal 5 personen (1 persoon per 4 m<sup>2</sup>) en met makkelijk te ontsmetten werktuigen.
- Als er geen cohorte is, moet deze zorg individueel worden verstrekt op de kamer, **behalve voor kappers, voor wie dit verboden is.**
- De paramedische zorgverstrekker moet persoonlijke beschermingsmiddelen dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm, ...).

### **2.2.1.5 Bezoek door artsen**

Net als alle externe bezoekers schrijven artsen zich bij aankomst in het register in en leven ze de hygiëne-instructies na. Bezoeken door behandelend artsen gebeuren volgens de gebruikelijke werkwijze in rusthuizen en volgens het medisch huishoudelijk reglement in rust- en verzorgingstehuizen.

Het bezoek door de arts moet georganiseerd worden door het zorgteam voor elke bewoner van wie de klinische toestand, de mentale toestand (die regelmatig geëvalueerd moet worden: depressies, zelfmoordgedachten ...) of het gedrag (zorg weigeren, verwarring, schreeuwen, rondwandelen ...) zijn veranderd of die niet meer kan eten of drinken als voorheen. Een bezoek door de behandelend arts is ook aangewezen voor bewoners die beantwoorden aan de definitie van een COVID-19-geval van [Sciensano](#).

Voor zover mogelijk gebeurt zo'n raadpleging door een behandelend arts in de kamer van de bewoner of het daartoe bestemde lokaal in het rust- en verzorgingstehuis. De zorgverstrekking moet gebeuren met intervallen van 15 minuten tussen elke bewoner om te kunnen verluchten en de oppervlakken en het materiaal te kunnen ontsmetten. In elk lokaal moet een afsluitbare vuilnisbak voorhanden zijn. Als de raadpleging moet plaatsvinden in de kamer van de bewoner, mag de arts enkel het strikt noodzakelijke materiaal voor zijn of haar raadpleging meenemen. Het materiaal moet ontsmet worden na de raadpleging.

### 2.2.2 Maaltijden

De toegang tot de cafetaria naargelang de epidemiologische fases is samengevat in de [bijgevoegde fiches](#).

#### **Algemene principes:**

- Was de handen voor en na de maaltijd.
- Organiseer indien mogelijk gemeenschappelijke maaltijden per verdieping en per leefbubbel.
- Leef de veiligheidsmaatregelen na (anderhalve meter afstand tussen tafels, ruimte verluchten ...).
- Wijs indien mogelijk steeds dezelfde zitplaats in het restaurant toe aan dezelfde persoon om de nodige afstand te kunnen houden tussen de tafels.
- Organiseer eventueel een beurtrollensysteem om de veilige afstand te respecteren (bv. een maaltijd om 11.00 uur, een om 12.00 uur, een om 13.00 uur ...). Het wordt ook aanbevolen altijd dezelfde personen samen te brengen in dezelfde groep (een dag = een groep = een uurrooster).
- Reinig en ontsmet de tafels, stoelen en serveerwagens na elke maaltijd.
- Bij het minste teken van ziekte moet de bewoner zijn of haar maaltijden nuttigen op de kamer tot de diagnose is bevestigd of – in geval van besmetting – tot de isolatie is afgelopen.
- Als er sprake is van meerdere positieve gevallen, kunnen zij eventueel hun maaltijd in dezelfde kamer nuttigen. Het personeel moet echter dezelfde hygiëne- en beschermingsregels volgen als in de kamer van een COVID-19-geval.

### 2.2.3 Interne cafetaria's en restaurants

Tenzij de epidemiologische fase 3 van kracht is, mogen de cafetaria en het restaurant geopend zijn. Ze zijn echter uitsluitend toegankelijk voor:

- de personeelsleden;
- COVID-19-negatieve bewoners;
- bewoners van bij instellingen horende serviceresidenties die 10 dagen na de tweede injectie een vaccinatiedrempel hebben bereikt van 90% van de serviceresidentiebewoners.

Bezoekers krijgen ook toegang tot de cafetaria en het restaurant, maar mogen er geen dranken of maaltijden nuttigen en mogen er niet binnenkomen tijdens maaltijden.

Daarbij moet men de hygiënemaatregelen en fysieke afstandsmaatregelen naleven die de Nationale Veiligheidsraad vaststelde voor de horeca. Het moet altijd mogelijk zijn nauwe contacten op te volgen.

- Om te vermijden dat teveel mensen elkaar kruisen of zich verzamelen aan de ingang van de cafetaria, moet men dezelfde regels respecteren als voor de maaltijden (bv. beurtroelsysteem, tafels ontsmetten ...).
- Ook moeten met grondmarkeringen de wandelrichtingen en de rij om aan te schuiven worden aangegeven, zodat de nodige fysieke afstand kan worden gerespecteerd.
- Er moeten openingstijden worden bepaald voor de cafetaria, om een te grote toestroom aan bezoekers te voorkomen.
- Beperk het aantal gelijktijdig aanwezige personen bij automaten, aan de toeg en in de cafetaria.
- Vermijd zelfbediening en (zelfs contactloze) automaten. Geef de voorkeur aan tafelbediening. Zorg indien nodig voor de regelmatige ontsmetting van aangeraakte oppervlakken.
- Verplicht een masker wanneer personen niet op hun plaats zitten.
- Bepaal het maximumaantal personen dat gelijktijdig aanwezig mag zijn in de cafetaria (maximaal 1 persoon per 4 m<sup>2</sup>).
- Zorg voor zitplaatsen in de cafetaria waardoor men de nodige fysieke afstand kan houden.
- Voorzie in geschikte handgel op de juiste plaatsen, bijvoorbeeld aan het zelfbedieningsbuffet of aan automaten.
- Ontsmet regelmatig de automaten en toegen.

(Mogelijk) met COVID-19 besmette personen mogen geen toegang krijgen tot de cafetaria of het restaurant.

#### 2.2.4 Animatie

**De organisatie van de activiteiten naargelang de epidemiologische fases is samengevat in de bijgevoegde fiche.**

De voor collectieve activiteiten beschreven regels zijn van toepassing naargelang de epidemiologische fase waarin de instelling zich bevindt (zie punt 1.5).

De activiteiten moeten afzonderlijk plaatsvinden, zodat aangetoond positieve en negatieve personen niet met elkaar in contact komen. Daartoe moeten de activiteiten als volgt verlopen:

- ofwel in twee verschillende grote ruimtes;
- ofwel in dezelfde ruimte, maar op verschillende tijdstippen. Deze ruimte moet:
  - na elk gebruik worden schoongemaakt en ontsmet.
  - makkelijk te verluchten zijn.
  - bij voorkeur uitgerust zijn met afwasbaar meubilair.

Het is mogelijk in verschillende beurtrollen te voorzien om de gezondheidsregels na te leven, indien mogelijk telkens met dezelfde groepen bewoners.

Als er een of meer positieve gevallen opduiken, moet er cohortes worden gecreëerd.

***Bij (een) COVID-19-negatieve bewoner(s):***

- Indien mogelijk dragen de bewoners een chirurgisch of stoffen masker;
- Afhankelijk van hoe groot de ruimte is, moet de norm van 1 persoon per 4 m<sup>2</sup> worden nageleefd en moeten de groepen worden samengesteld op grond van de epidemiologische fase in het RH/RVT.

***Bij (een) mogelijk COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Voor mogelijk besmette personen zijn er individuele activiteiten op de kamer.
- De animatoren moeten persoonlijke beschermingsmiddelen dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

***Bij (een) COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Als er een cohorte is, mag de animatie voor deze bewoners plaatsvinden in groepen van maximaal vijf personen, en dit in een goed verluchte ruimte, die groot genoeg is om de fysieke afstandsmaatregelen te kunnen naleven (maximaal 1 persoon per 4 m<sup>2</sup>);
- Als er geen cohorte is, moet de animatie individueel plaatsvinden in de kamer.
- In beide gevallen moeten de animatoren persoonlijke beschermingsmiddelen dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

### **2.2.5 Paramedische zorg (kinesithérapie, ergotherapie, logopedie ...)**

De activiteiten moeten afzonderlijk plaatsvinden, zodat aangetoond positieve en negatieve personen niet met elkaar in contact komen. Volgens dezelfde logica moet men zich bezighouden met de begunstigden in de onderstaande volgorde:

1. COVID-19-negatieve begunstigden;
2. Mogelijk COVID-19-positieve begunstigden;
3. Aangetoond COVID-19-positieve begunstigden.

Vermijd oefeningen waarbij de betrokken personen hard moeten ademen of activiteiten waarvan de betrokkenen kortademig worden of (slijm moeten op)hoesten.

De teams moeten, voor zover mogelijk, een programma aanbieden dat aangepast is aan de situatie, zodat de continuïteit van de zorgverlening kan worden gewaarborgd. Het lokaal moet na elk gebruik ontsmet en verlucht worden.

Een masker dragen tijdens activiteiten moet de norm zijn voor medisch personeel, behalve als dat niet mogelijk is door de aard van de activiteit. In dat geval worden de beschermingsmaatregelen versterkt.

***Bij (een) mogelijk COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Deze activiteiten moeten individueel plaatsvinden op de kamer.
- De bewoner draagt een masker (als zijn of haar toestand dat toelaat).



- Het personeel draagt persoonlijke beschermingsmiddelen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

***Bij (een) COVID-19-positieve bewoner(s):***

- Deze activiteiten moeten als volgt plaatsvinden:
  - ofwel individueel op de kamer;
  - ofwel, als ze in een cohorte zitten en de ruimte groot genoeg en makkelijk te verluchten is, in een gemeenschappelijke COVID-19-ruimte met maximaal 5 personen (1 persoon per 4 m<sup>2</sup>) en met makkelijk te ontsmetten werktuigen.
- Het paramedisch personeel moet persoonlijke beschermingsmiddelen dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

### **2.2.6 Bewonersparticipatieraad**

Het wordt ten stelligste aanbevolen participatieraden te organiseren, zodat de bewoners zich tijdens deze moeilijke periode kunnen uitdrukken en ze het nut van alle toegepaste maatregelen kunnen begrijpen. De bewonersparticipatieraad moet onder dezelfde voorwaarden worden georganiseerd als interne activiteiten/animatie (1 persoon per 4m<sup>2</sup>), voor zover de epidemiologische fase dit toelaat (zie de bijgevoegde [fiches](#) ).

Als de raad tijdelijk niet mag vergaderen, moeten er worden ingezet op andere communicatiemiddelen om de meningen en suggesties van de bewoners te kennen. Hun mening is immers erg belangrijk in deze erg stresserende periode.

### **2.2.7 “Klassieke” participatieraad**

Participatieraden met bewoners en familie organiseren is momenteel moeilijk onder de voorwaarden bepaald door de Nationale Veiligheidsraad (beperkte bubbel, mondkemperplicht voor contacten buiten ...).

Omdat deze raad tijdelijk niet kan vergaderen, moet men inzetten op andere communicatiemiddelen, zoals onlinevergaderingen of individueel contact met de leden om meningen en suggesties in te winnen. Raden laten doorgaan met andere communicatiemiddelen blijft van fundamenteel belang. De bewoners en hun families moeten immers hun ervaringen kunnen delen en voorstellen kunnen doen om de situatie te verbeteren.

### **2.3 Pakketten van buitenaf**

Het is niet langer nodig om pakketten van buitenaf voor de bewoner te isoleren. Pakketten mogen rechtstreeks (en zo mogelijk ontsmet) aan de bewoner worden bezorgd.

### **2.4. Uitstappen**

**Alle uitstappen zijn verboden voor (mogelijk) met COVID-19 besmette bewoners.**

**Groepsuitstappen** zijn momenteel mogelijk in fase 0, 1 en 2, op voorwaarde dat de groepen de geldende maatregelen in acht nemen.

**De organisatie van individuele uitstappen (met mondk masker) naargelang de epidemiologische fase is samengevat in de bijgevoegde fiche over activiteiten op grond van de geldende epidemiologische fase.** In fase 0 en 1 zijn uitstappen toegestaan, zolang men een mondk masker draagt. In de daaropvolgende fases worden niet-essentiële uitstappen afgeraden en mogen ze niet langer dan 2 uur duren.

Met name voor niet-gevaccineerde bewoners is voorzichtigheid geboden. Het wordt de bewoners die de instelling verlaten ten stelligste aanbevolen **om in alle omstandigheden een mondk masker te dragen**. Het is ook belangrijk dat men de preventiemaatregelen na de vaccinatiecampagne blijft handhaven, omdat het effect van het vaccin op de mogelijke besmettelijkheid van gevaccineerde personen tot nog toe niet duidelijk is.

Wat het **vervoer** betreft, moet het gebruik van het openbaar vervoer indien mogelijk worden vermeden.

Buiten de instelling moeten de bewoners zich houden aan de maatregelen die gelden voor de algemene bevolking.

Bij elke **terugkeer** van een uitstap moet men de aanbevolen hygiënemaatregelen toepassen (handen wassen, masker vervangen).

In de huidige epidemiefase zijn overnachtingen buiten het rusthuis niet toegestaan <sup>5</sup>.

Ongeacht de epidemiologische fase waarin de instelling zich bevindt, zijn uitstappen buiten de instelling voor **essentiële bezoeken** altijd toegestaan. De bewoner moet zich houden aan alle bij de zorgverstrekker geldende maatregelen. De bewoner mag zich laten vergezellen door een naaste om zich naar afspraken te begeven. Die begeleider (die een mondk masker moet dragen) moet dan wachten aan het onthaal van de instelling om de bewoner te vervoeren van of naar de afspraak of moet de geldende procedure voor bezoekers naleven (zie boven).

### 3. Externe leveranciers

- Het beste is dat de leverancier een aparte toegang kan gebruiken en niet in het gebouw moet gaan.
- De leverancier is verplicht zich bij aankomst in het register in te schrijven en de hygiëne-instructies na te leven die gelden voor alle externe bezoekers (masker, handhygiëne, afstand).
- Nieuwe of schone leveringen mogen in geen geval kruisen met vuile of gebruikte leveringen.

### 4. Testen en contactopvolging

---

<sup>5</sup> De epidemiefase wordt bepaald door Sciensano en de RAG, met name op grond van de gecumuleerde incidentie van positieve gevallen op 14 dagen (> 50/100.000 inwoners)

De strategie voor het testen en de contactopvolging staat beschreven in de punten 2, 3 en 5 van de [omzendbrief](#) met betrekking tot de preventie van/reactie op een COVID-19-epidemie, naar aanleiding van de uitvoering van de vaccinatiecampagne.

Als u vragen hebt, neem dan contact op met het callcenter van de Gezondheidsinspectiedienst:

- Rechtstreeks contact met de cel Preventie/Gezondheidsinspectie van de DVC
  - [COVID-hyg@ccc.brussels](mailto:COVID-hyg@ccc.brussels) of 02 552 01 91 Open van maandag tot vrijdag, van 9 uur - 17 uur
  - Wachtdienst [notif-hyg@ccc.brussels](mailto:notif-hyg@ccc.brussels) of 0478 77 77 08

Sinds 4 mei is er een voorziening voor contactopvolging beschikbaar in het Brussels Gewest. Er wordt een specifieke procedure ingevoerd voor collectieve voorzieningen. De referentiearts van de voorziening is verantwoordelijk voor de contactopvolging binnen zijn of haar instelling en het in contact brengen van externe contactpersonen met de Gezondheidsinspectiedienst.

Wij verzoeken u om contact op te nemen met de Gezondheidsinspectiedienst zodra er een nieuw (mogelijk) geval van COVID-19 opduikt of bij twijfel over hoe men de procedure moet toepassen.

#### **Meer informatie:**

Voor alle vragen voor het grote publiek, raadpleeg de website [www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be) of bel naar het volgende nummer: 0800 146 89. De professionals van uw instellingen vinden informatie op de website van [Sciensano](http://Sciensano).

Specifieke informatie voor Brussel, waaronder FAQ's, affiches en communicatiemiddelen (spots, informatiemodules voor specifieke doelgroepen, banners ...) zijn in meerdere talen beschikbaar op de websites [www.iriscare.brussels](http://www.iriscare.brussels) en [www.coronavirus.brussels](http://www.coronavirus.brussels).

Neem voor vragen over hoe u de epidemie moet aanpakken in uw instelling contact op met het callcenter van de Gezondheidsinspectiedienst: [COVID-hyg@ccc.brussels](mailto:COVID-hyg@ccc.brussels), 02 552 01 91 Open van maandag tot vrijdag, van 9 uur - 17 uur, en daarbuiten enkel voor spoedgevallen: [Notif-hyg@ccc.brussels](mailto:Notif-hyg@ccc.brussels) of 0478 77 77 08

#### **Hebt u algemene vragen over de vaccinatie of de vaccins?**

Raadpleeg dan de volgende websites:

[www.cornavirus.brussels](http://www.cornavirus.brussels)

[www.iriscare.brussels](http://www.iriscare.brussels)

[www.vaccination-info.be](http://www.vaccination-info.be)

[www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be)

**Of neem contact met ons op per e-mail via [vaccination@iriscare.brussels](mailto:vaccination@iriscare.brussels) of telefonisch op 02 563 56 00 (ma-vrij, van 9 uur - 17 uur).**

Hebt u de steun van een of meer vrijwilligers nodig? Stuur dan een e-mail met uw contactgegevens erin naar [voluntary@iriscare.brussels](mailto:voluntary@iriscare.brussels).

Tania Dekens  
Leidend ambtenaar