

Afdeling Welzijn en Samenleving

Koning Albert II-laan 35 bus 30

1030 Brussel

T 02 553 33 30

E welzijnsamenleving@vlaanderen.be

www.departementwvg.be

www.welzijnsamenleving.be

T.a.v. de CAW, de instituten voor
samenlevingsopbouw en de verenigingen waar
armen het woord nemen

uw bericht van	uw kenmerk	ons kenmerk	bijlagen
vragen naar/e-mail		WS/C19/RICHT-WW	1
Tom D'Olieslager		telefoonnummer	datum
tom.dolieslager@vlaanderen.be		02 553 39 95	31-07-2020

COVID-19: richtlijnen naar aanleiding van de toename van het aantal besmettingen

Geachte heer,
Geachte mevrouw,

We maken momenteel een heropflakking van de COVID-19-epidemie in ons land mee. We vinden het daarom belangrijk om duidelijkheid te brengen in wat verwacht wordt van de voorzieningen in de welzijnssector.

Voorlopig gaan we niet terug naar een algemene strenge restrictie van het welzijnsaanbod. Doordat we nu over meer beschermingsmateriaal beschikken, blijft het de ambitie om alle hulp- en dienstverlening maximaal op peil te houden. Toch kan het aangewezen zijn om, zeker als er in uw buurt of gemeente meerdere nieuwe infecties gedetecteerd worden, bijkomende maatregelen te nemen. Die maatregelen vereisen echter maatwerk, aangepast aan een analyse van de lokale situatie en het risiconiveau. Binnen de Nationale Veiligheidsraad werd beslist om hierin een grotere rol toe te kennen aan de lokale besturen.

1. Lokale clusteruitbraak: aansturing op het lokale niveau

Sinds midden juli 2020 stellen we in België een dagelijkse toename vast van het gemiddeld aantal besmettingen met COVID-19 in de samenleving.

De vastgestelde verhogingen maken dat voorzieningen zich zorgen maken over de mogelijke impact op hun organisatie en gebruikers. Een verhoogde alertheid en nauwgezette monitoring van de situatie is cruciaal. De lokale Sciensano-data zijn te raadplegen op <https://datastudio.google.com/embed/reporting/c14a5cfc-cab7-4812-848c-0369173148ab/page/giyUB>.

Om de evolutie van het coronavirus lokaal te monitoren, hanteert Sciensano drie waarschuwingdrempels:

- vijf dagen opeenvolgend is het cumulatief aantal nieuwe bevestigde besmettingen over de laatste zeven dagen in een stad of gemeente gelijk aan, of hoger dan, 20 per 100.00 inwoners;

- er zijn minsten vijf dagen op rij nieuwe besmettingen vastgesteld;
- er is sprake van een stijgend aantal nieuwe gevallen gedurende vier van de zeven voorbije dagen.

Wanneer twee van deze drie waarschuwingdrempels overschreden zijn, zal het Agentschap Zorg en Gezondheid (Team Infectieziektebestrijding) dit onder meer signaleren aan het lokaal bestuur en wordt de situatie ter plaatse verder geanalyseerd. Indien Zorg en Gezondheid de uitbraak bevestigt, worden gepaste maatregelen voorgesteld. Zorg en Gezondheid zal eveneens het lokale bestuur vragen proactief contact op te nemen met voorzieningen op hun grondgebied waar kwetsbare mensen verblijven.

Om een goed en volledig beeld te krijgen van de lokale situatie wanneer men verhogingen vaststelt, kan de voorziening, als zij dat wenst, in deze situatie contact opnemen met de noodplanningscoördinator van het lokale bestuur. **Het is ook niet zeker dat de lokale overheid alle voorzieningen kent die in de gemeente actief zijn. In dat geval is een actieve contactname door de voorziening aanbevolen.**

Het lokaal bestuur kan helpen om de lokale situatie in te schatten, vooral wat de impact op uw voorziening betreft. Zij kunnen indien nodig extra ondersteuning organiseren voor voorzieningen. Wanneer er een lokale uitbraak wordt vastgesteld, is het immers belangrijk de aard en impact ervan te kennen om zo goed te kunnen bepalen of en, indien nodig, welke maatregelen uw voorziening kan of moet nemen. Dit gebeurt best na lokaal overleg. Deze maatregelen kunnen verschillen van voorziening tot voorziening, al naargelang het soort voorziening, de (kwetsbaarheid van) de doelgroep, ...

Het draaiboek dat de lokale besturen wordt aangereikt kunt u raadplegen via volgende link:

<https://www.vlaanderenhelpt.be/draaiboek-1>.

2. Consequenties voor welzijnsvoorzieningen

De draaiboeken voor lokale besturen, zoals hiervoor geschetst, bepalen dat bij vaststelling van lokale uitbraken alle lokale partners samen overleggen over de te nemen maatregelen, met het doel deze uitbraken snel onder controle te krijgen. Vanuit het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin geven we hierbij volgend richtinggevend kader mee, dat door de afdeling Welzijn en Samenleving erkende voorzieningen in dit overleg kunnen hanteren. Dit kader is richtinggevend en niet dwingend. Het is mogelijk dat uit een gedetailleerde analyse blijkt dat in een gemeente waar de toestand op zich problematisch is, er toch minder risico is voor een specifieke voorziening. Het kan ook zijn dat de burgemeester in samenspraak met de betrokken federale instanties striktere richtlijnen oplegt dan wat binnen dit richtinggevend kader naar voor wordt geschoven. Daarnaast moeten natuurlijk de algemeen geldende maatregelen uitgevaardigd door de Nationale Veiligheidsraad strikt opgevolgd worden.

Om voldoende te kunnen differentiëren, werkten we een richtinggevend kader uit voor verschillende werkvormen.

Eerder ontving u reeds communicatie waarin u gevraagd werd zich voor te bereiden op eventuele nieuwe besmettingen in de voorziening of een opflakking van COVID-19 in de ruimere samenleving door het eigen beleid verder vorm te geven en te consolideren in een draaiboek. Dit kader dient in dit draaiboek zijn plaats te krijgen.

Globaal kunnen we de toestand in een bepaalde gemeente of wijk omschrijven als vier mogelijke situaties:

Situatie 0: Er zijn in de samenleving geen COVID-19-besmettingen meer. Alles is volledig veilig en er dienen geen bijzondere maatregelen genomen te worden.

Situatie 1: Het aantal nieuwe COVID-19-besmettingen is relatief laag of zelfs 0, maar doordat er elders (buiten de eigen stad of gemeente) nog regelmatig infectiehaarden opduiken, blijft waakzaamheid geboden. We beschouwen dit als de situatie in die gemeenten waar er geen alarmerende verhoging van besmettingen geregistreerd werd.

Situatie 2: Het aantal besmettingen in de gemeente of wijk is alarmerend. Van de volgende drie indicatoren zijn er twee van toepassing:

- Vijf opeenvolgende dagen is het cumulatief aantal nieuwe bevestigde besmettingen over de laatste zeven dagen in een stad of gemeente gelijk aan, of hoger dan, 20 per 100.000 inwoners.
- Er zijn minstens vijf dagen op rij nieuwe besmettingen vastgesteld.
- Er is sprake van een stijgend aantal nieuwe gevallen gedurende vier van de zeven voorbije dagen.

Situatie 3: Er zijn talrijke uitbraken, niet meer beperkt tot bepaalde lokaliteiten. Er wordt teruggegrepen naar algemene federale maatregelen.

Situatie 1 is de situatie binnen het 'nieuwe normaal', waarbij zoals eerder gecommuniceerd de dienstverlening maximaal doorgaat, zij het met inachtneming van de nodige voorzorgsmaatregelen. Deze situatie is van toepassing in de regio's waar geen alarmerende overschrijding van de waarschuwingdrempels is én de provinciale of gemeentelijke crisiscellen geen bijkomende maatregelen hebben uitgeroepen.

Bij situatie 2 zullen, zoals omschreven in het draaiboek, de diensten van Zorg en Gezondheid actie ondernemen, en wordt overleg tussen de lokale partners opgestart. De burgemeester kan overwegen om voor welbepaalde diensten en voorzieningen, in de hele gemeente of in bepaalde delen van de gemeente, extra maatregelen te nemen, dit na afstemming met het Nationaal Crisiscentrum (NCCN). Deze maatregelen kunnen een effect hebben op uw aanbod. Dit is bijvoorbeeld de situatie waarin de provincie Antwerpen en in het bijzonder de stad Antwerpen en de omliggende gemeenten zich op dit ogenblik bevinden. Let wel, de situatie op het terrein evolueert snel: de situatie in de gemeente waar uw voorziening actief is kan van vandaag op morgen wijzigen. Vandaar het belang om goede afspraken met lokale autoriteiten te maken.

Indien de situatie - en daarbij ook het risico op verspreiding van COVID-19 in de voorziening - in de eigen regio ongunstig evolueert, kunnen bijgaande richtlijnen gebruikt worden als maatregelen die de voorziening of een specifieke dienst zelf kan nemen. De voorziening of dienst kan bijgaande richtlijnen ook gebruiken als leidraad binnen lokale overlegstructuren om het gespreks- en verwachtingskader vanuit de erkennende overheid te vertolken. Op die manier weten de lokale autoriteiten welke verwachtingen in een bepaalde situatie gesteld worden vanuit de Vlaamse overheid. Op basis van die specifieke elementen kan de lokale autoriteit alsnog beslissen om afwijkingen toe te staan, dit na overleg met de Gouverneur en het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Ondanks de definitie van de situaties, kan de impact voor twee voorzieningen of verschillende diensten van één voorziening totaal verschillend zijn, ook binnen eenzelfde gemeente. Zo kan de ene dienst gelegen zijn in een wijk met zeer veel nieuwe besmettingen, waarbij er eventueel zelfs gebruikers uit deze wijk ondersteund worden, terwijl een andere dienst in een andere deelgemeente ligt waar er geen bijzondere problemen zijn. De analyse van welke maatregelen nu exact aangewezen zijn voor welke dienst of voorziening, moet dus gebeuren door de lokale partners, ondersteund door de diensten van Zorg en Gezondheid en de federale instanties (zie draaiboek lokale besturen).

De algemene preventieve en hygiënische maatregelen blijven van kracht. Ook de richtlijnen voor het welzijnswerk, de specifieke richtlijnen voor de opvangcentra van de CAW en het omgaan met een vermoeden van besmetting of uitbraak blijven gelden. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk dat een opvangcentrum voor dak- en

thuislozen met een uitbraak geconfronteerd wordt, terwijl in de gemeente nog geen lokaal overleg is opgestart. Dan moet u uiteraard de nodige maatregelen nemen in opvolging van de uitbraak.

In situatie 3 (talrijke uitbraken, niet meer beperkt tot bepaalde lokaliteiten) zal teruggerepen worden naar federale maatregelen. Dat betekent dat het richtinggevend kader voor situatie 2 het richtinggevend kader zal zijn voor alle door de afdeling Welzijn en Samenleving erkende voorzieningen, ongeacht hun locatie.

Als bijlage vindt u het kader met richtlijnen voor de verschillende werkvormen (ambulante hulpverlening, groepswerking, residentiële opvang) in de verschillende situaties. Dit kader kan zoals aangegeven ondersteunend zijn in de gesprekken met het lokaal bestuur en andere lokale actoren, wanneer uw voorziening of dienst gelegen is in een situatie 2-gebied.

We vragen u om op basis van dit kader en de eerdere richtlijnen voor welzijnssectoren uw eigen beleid verder vorm te geven en te vertalen in een draaiboek op maat van de eigen voorziening.

Uiteraard hadden we liever een behoud of verdere versoepeling van maatregelen aangekondigd, maar de situatie noopt tot verdere voorzichtigheid en alertheid. Ik wil u uitdrukkelijk bedanken voor de geleverde inspanningen op alle niveaus van de organisatie om de impact van deze epidemie op de organisatie en gebruikers op te vangen. Ik vraag u om met hetzelfde doorzettingsvermogen ook deze fase weer het hoofd te bieden.

Als u specifieke vragen heeft over deze communicatie, kan u contact nemen met de afdeling Welzijn en Samenleving van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, via welzijnsamenleving@vlaanderen.be of rechtstreeks met uw dossierbehandelaar.

Met vriendelijke groeten,
Voor de secretaris-generaal van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, afwezig

Patrick Bedert,
Afdelingshoofd afdeling Beleidsontwikkeling

BIJLAGE: kader voor welzijnssectoren

Pandemische niveaus COVID-19: richtinggevend elementen voor welzijnssectoren in de verschillende lokale situaties met betrekking tot de COVID-19-epidemie

In situatie 3 (algemene verslechtering van de situatie) geldt hetzelfde richtinggevend kader als in situatie 2, zij het dat het kader dan voor alle voorzieningen geldt.

	SITUATIE 0	SITUATIE 1	SITUATIE 2
Toelichting situatie	<p>Er is een vaccin beschikbaar en/of er is groepsimmunitet.</p> <p>Alle contacten kunnen plaatsvinden. Handhygiëne (voor eten en na toiletbezoek) blijft noodzakelijk.</p>	<p>Binnen de gemeente zijn er enkel nog sporadisch nieuwe individuele besmettingen. Er zijn geen nieuwe uitbraken en clusters.</p> <p>Contacten tussen mogelijke verspreiders worden beperkt. Functioneel noodzakelijke contacten kunnen doorgaan met inachtneming van de toepasselijke veiligheidsmaatregelen.</p>	<p>Er is een systematische transmissie van besmettingen. Er zijn alleenstaande of geïsoleerde clusteruitbraken.</p> <p>Contacten tussen mogelijke verspreiders worden tot het essentiële beperkt en vinden plaats binnen een context waar risicofactoren zoveel mogelijk onder controle zijn gebracht.</p>
Richtlijnen voor welzijnssectoren		Zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren	Zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren
Draaiboek voor de opvangcentra CAW		Zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren	Zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren
Testing en contactopsporing		<p>Voor testen gelden de algemene indicaties van Sciensano: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsedefinitie-en-testing.</p> <p>Om contactopsporing mogelijk te maken, houdt elke voorziening een overzicht bij van de contactgegevens (naam, voornaam, telefoon) van alle personen (hulpverleners, gebruikers, leveranciers, vrijwilligers, stagiairs, ...) die de voorziening hebben betreden of die hebben deelgenomen aan de activiteiten. Deze gegevens houdt u gedurende 14 dagen bij om contactopsporing te vergemakkelijken. Meer info over contactonderzoek: https://www.zorg-en-gezondheid.be/contactonderzoek</p>	<p>Voor testen gelden de algemene indicaties van Sciensano: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsedefinitie-en-testing.</p> <p>Om contactopsporing mogelijk te maken, houdt elke voorziening een overzicht bij van de contactgegevens (naam, voornaam, telefoon) van alle personen (hulpverleners, gebruikers, leveranciers, vrijwilligers, stagiairs, ...) die de voorziening hebben betreden of die hebben deelgenomen aan de activiteiten. Deze gegevens houdt u gedurende 14 dagen bij om contactopsporing te vergemakkelijken. Meer info over contactonderzoek: https://www.zorg-en-gezondheid.be/contactonderzoek</p>

Residentiële opvangcentra hebben een bijkomende opdracht rond contactonderzoek in de voorziening: zie <https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren>

Residentiële opvangcentra hebben een bijkomende opdracht rond contactonderzoek in de voorziening: zie <https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren>

AMBULANTE HULPVERLENING

Fysieke contacten

Normale werking: geen beperking op werkvormen of contactmogelijkheden.

Geen beperking op werkvormen of contactmogelijkheden.

Voor fysieke contacten houdt men rekening met preventieve en hygiënemaatregelen: social distancing, dragen mondneusmasker, handhygiëne ...

Samen met de cliënt wordt bekeken of digitale / telefonische contactmogelijkheden een voldoende alternatief voor een fysiek contact vormen.

Open permanenties kunnen niet meer doorgaan, face-to-face hulpverlening is enkel mogelijk op afspraak.

Indien een fysiek contact noodzakelijk is, gaat dit bij voorkeur door in de organisatie zelf, mét strikte in acht name van sociale distancing en de preventieve en hygiënemaatregelen. Ook het aantal deelnemers wordt beperkt tot maximaal de noodzakelijke leden van 1 cliëntensysteem en een eventuele begeleider.

Huisbezoeken

Geen beperking

Geen beperking.

Voorafgaand aan het huisbezoek wordt de cliënt telefonisch bevraagd rond mogelijke symptomen en worden afspraken gemaakt rond de preventieve en hygiënemaatregelen.

Pas steeds handhygiëne voor en na het huisbezoek toe.

De hulpverlener draagt bij een huisbezoek steeds een chirurgisch mondneusmasker. De cliënt draagt minimaal een stoffen mondneusmasker.

Huisbezoeken zijn alleen mogelijk als er geen alternatief is en het huisbezoek essentieel is voor de begeleiding.

Voorafgaand aan het huisbezoek wordt de cliënt telefonisch bevraagd rond mogelijke symptomen en worden afspraken gemaakt rond de preventieve en hygiënemaatregelen.

Pas steeds handhygiëne voor en na het huisbezoek toe.

De hulpverlener draagt bij een huisbezoek steeds een chirurgisch mondneusmasker. De cliënt draagt minimaal een stoffen mondneusmasker.

Alternatieven voor huisbezoeken (zoals

			stoepbezoeken, raamcontacten ...) kunnen waar nodig ingezet worden om gericht contact te blijven houden met de meest kwetsbaren.
Contacten met (mogelijk) besmette personen		<p>Fysieke contacten met (mogelijk) besmette personen zijn niet mogelijk tenzij in uitzonderlijke omstandigheden en mits het toepassen van strikte beschermingsmaatregelen. Zie hiervoor de richtlijnen voor welzijnssectoren (punt 6.4.).</p> <p>Er wordt proactief ondersteuning via alternatieve kanalen aangeboden.</p>	<p>Fysieke contacten met (mogelijk) besmette personen zijn niet mogelijk tenzij in uitzonderlijke omstandigheden en mits het toepassen van strikte beschermingsmaatregelen. Zie hiervoor de richtlijnen voor welzijnssectoren (punt 6.4.)</p> <p>Er wordt proactief ondersteuning via alternatieve kanalen aangeboden.</p>
GROEPSWERKINGEN			
Groepsactiviteiten	Geen beperking	<p>Groepsactiviteiten kunnen doorgaan volgens de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad en, in voorkomend geval, de bijkomende maatregelen van de (boven-)lokale autoriteiten.</p> <p>De preventieve en hygiënemaatregelen moeten hierbij gerespecteerd worden. Zie ook de richtlijnen voor welzijnssectoren (punt 6.2.)</p>	<p>De voorziening voert een risicoanalyse uit om te bekijken of en, zo ja, onder welke voorwaarden de groepsactiviteiten kunnen doorgaan conform de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad en, in voorkomend geval, de bijkomende maatregelen van de (boven-)lokale autoriteiten. Indien nodig gaat u hierrond in overleg met de lokale autoriteiten.</p> <p>Extra aandacht voor de preventieve en hygiënemaatregelen. Zie ook de richtlijnen voor welzijnssectoren (punt 6.2.)</p>
Inloopcentra dak- en thuislozen	Normale werking	<p>Normale werking met aandacht voor preventieve en hygiënemaatregelen en symptomen van besmetting bij de cliënt.</p> <p>Personeel in de inloopcentra draagt een chirurgisch mondneusmasker.</p> <p>Bezoekers dragen een (stoffen) mondneusmasker tenzij voor statische activiteiten met voldoende afstand (cfr. regels horeca).</p>	<p>Inloopcentra blijven open met extra aandacht voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - preventieve en hygiënemaatregelen; - symptomen van besmetting bij de cliënt. <p>Waar mogelijk bekijken of bijkomende locaties geopend kunnen worden om een betere spreiding van de bezoekers toe te laten.</p> <p>Personeel in de inloopcentra draagt een chirurgisch mondneusmasker.</p>

			Bezoekers dragen een (stoffen) mondneusmasker tenzij voor statische activiteiten met voldoende afstand (cfr. regels horeca).
Kookactiviteiten en maaltijden	Normale werking	<p>Het kader van de horecasector moet gevolgd worden. Zie hiervoor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - richtlijnen welzijnswerk: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzinssectoren - FOD Economie - raadgevingen voor de heropstart van de horecazaken: https://economie.fgov.be/nl/themas/ondernemingen/coronavirus/toegelaten-economische/coronavirus-raadgevingen-voor <p>Registratie van de deelnemers in functie van contactopsporing. Mondneusmaskers moeten gedragen worden conform de richtlijnen in de horeca.</p>	<p>De voorziening voert een risicoanalyse uit om te bekijken of en, zo ja, onder welke voorwaarden kookactiviteiten en maaltijden kunnen doorgaan conform de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad. Bekijk ook of alternatieven mogelijk zijn, zoals het bedelen van maaltijden aan huis.</p> <p>Extra aandacht voor preventieve en hygiënemaatregelen.</p> <p>Het kader van de horecasector moet gevolgd worden. Zie hiervoor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - richtlijnen welzijnswerk: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzinssectoren - FOD Economie - raadgevingen voor de heropstart van de horecazaken: https://economie.fgov.be/nl/themas/ondernemingen/coronavirus/toegelaten-economische/coronavirus-raadgevingen-voor <p>Registratie van de deelnemers in functie van contactopsporing. Mondneusmaskers moeten gedragen worden conform de richtlijnen in de horeca.</p>
Voedselbedeling en sociale kruideniers	Normale werking	<p>Normale werking met aandacht voor preventieve en hygiënemaatregelen: social distancing tijdens het aanschuiven, dragen van een mondneusmasker, handhygiëne, spreiden van de voedselbedeling in tijd.</p> <p>Gebruikers en medewerkers dragen een mondneusmasker tijdens de voedselbedeling.</p>	<p>Voedselbedeling blijft geopend. Waar mogelijk wordt gewerkt met voedselbedeling aan huis.</p> <p>Extra aandacht voor preventieve en hygiënemaatregelen: social distancing tijdens het aanschuiven, dragen van een mondneusmasker, handhygiëne, spreiden van de voedselbedeling in tijd.</p>

			Gebruikers en medewerkers dragen een mondneusmasker tijdens de voedselbedeling.
RESIDENTIËLE HULPVERLENING (OPVANGCENTRA VOOR DAK- THUISLOZEN / VLUCHTHUIZEN)			
Algemeen - doelgroep	Normale werking	Extra aandacht voor: - preventieve en hygiënemaatregelen - risicogroepen	Extra aandacht voor: - preventieve en hygiënemaatregelen; - risicogroepen; Opvang in slaapzalen: waar mogelijk bijkomende capaciteit vrijmaken om bewoners te spreiden. Maximaal streven naar vaste groepen en afstand bewaren tussen de bedden. Groepsopvang: waar mogelijk één cliëntsysteem per kamer.
Bezoek van externen	Normale werking	Bezoek is mogelijk mits het hanteren van social distancing (of wanneer geen 1,5 meter afstand kan gehouden worden: het dragen van een mondneusmasker) en het toepassen van handhygiëne. Registratie van de bezoekers in functie van contactopsporing.	Digitale of telefonische contacten krijgen de voorkeur. Indien noodzakelijk, kan bezoek beperkt doorgaan met toepassing van strikte veiligheidsmaatregelen (bezoek bij voorkeur in buitenlucht of in een aparte bezoekruimte die na elk bezoek ontsmet en verlucht wordt, social distancing, dragen van mondneusmasker en toepassen handhygiëne ...). Registratie van de bezoekers in functie van contactopsporing.
Nieuwe bewoners	Normale werking	Bevragen hoog-risico contacten voor opname en testen indien nodig (in overleg met arts)	Bevragen hoog-risico contacten voor opname en testen indien nodig (in overleg met arts)
Registratie opvangcentra	Nvt	Registratie bezetting, besmetting en overlijdens (bewoners / personeel).	Registratie bezetting, besmetting en overlijdens (bewoners / personeel).
PBM	Normale werking	- Handhygiëne toepassen; - Personeel draagt steeds een chirurgisch mondneusmasker; - Op plaatsen waar geen 1,5 meter afstand kan	- Handhygiëne toepassen; - Personeel draagt steeds een chirurgisch mondneusmasker; - Op plaatsen waar geen 1,5 meter afstand kan

		gehouden worden, is het aanbevolen dat ook bewoners minimaal een stoffen mondneusmasker dragen. - Bezoekers dragen minimaal een stoffen mondneusmasker als geen 1,5 meter afstand kan gehouden worden.	gehouden worden, is het aanbevolen dat ook bewoners minimaal een stoffen mondneusmasker dragen. - Bezoekers dragen minimaal een stoffen mondneusmasker.
MEDEWERKERS, STAGIAIRS EN VRIJWILLIGERS			
Risico-personen	Geen beperking	Personen die tot een risicogroep behoren schatten in overleg met de verantwoordelijke van de werking het risico van een activiteit in. In functie hiervan wordt bekeken of ze kunnen werken en welke extra voorzorgsmaatregelen nodig zijn.	Personen die tot een risicogroep behoren, werken thuis of in alternatieve werkvormen waar geen fysieke contacten zijn.
INFRASTRUCTUUR			
Inrichting van de ruimte	Normale werking	<ul style="list-style-type: none"> - Maximaal aantal personen in een ruimte wordt beperkt rekening houden met de afstandsregel (1,5 meter); - Moeilijk te ontsmetten materialen (gestoffeerde stoelen, tijdschriften ...) worden verwijderd; - Waar nodig brengt men signalisatie aan om een veilige circulatie door het gebouw te garanderen - Waar nodig (bvb. open balies) brengt men plexiglas aan om rechtstreeks contact te vermijden. 	<ul style="list-style-type: none"> - Maximaal aantal personen in een ruimte wordt beperkt rekening houden met de afstandsregel (1,5 meter); - Moeilijk te ontsmetten materialen (gestoffeerde stoelen, tijdschriften ...) worden verwijderd; - Waar nodig brengt men signalisatie aan om een veilige circulatie door het gebouw te garanderen - Waar nodig (bvb. open balies) brengt men plexiglas aan om rechtstreeks contact te vermijden.
Schoonmaak en desinfectie	Normale werking	<ul style="list-style-type: none"> - Regelmatig (min. 2 maal per dag) reinigen en desinfecteren van high touch oppervlakken. - Na een individueel gesprek of groepsactiviteit worden tafels en gebruikt materiaal gereinigd en gedesinfecteerd. - Toelichting rond schoonmaak en desinfectie is terug te vinden in het document: "COVID-19 – Welzijnssectoren. Aanbevelingen rond schoonmaak en desinfectie" - zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren 	<ul style="list-style-type: none"> - Regelmatig (min. 2 maal per dag) reinigen en desinfecteren van high touch oppervlakken. - Na een individueel gesprek of groepsactiviteit worden tafels en gebruikt materiaal gereinigd en gedesinfecteerd. - Toelichting rond schoonmaak en desinfectie is terug te vinden in het document: "COVID-19 – Welzijnssectoren. Aanbevelingen rond schoonmaak en desinfectie" - zie: https://www.departementwvg.be/covid-19-richtlijnen-naar-welzijnssectoren

Verluchting	Normale werking	Extra verluchten en ventileren Voor meer info: https://www.zorg-en-gezondheid.be/binnenmilieu	Extra verluchten en ventileren Voor meer info: https://www.zorg-en-gezondheid.be/binnenmilieu
COMMUNICATIE			
Communicatie	Normale werking	<p>Verspreid eenvoudige basisinformatie en herhaal die ook regelmatig:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corona in eenvoudige taal - Wablieft: https://www.wablieft.be/nl/corona-in-eenvoudige-taal - Corona in meerdere talen - Integratie & Inburgering: https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info - Corona in gebarentaal: https://www.info-coronavirus.be/nl/videos/ - Hang affiches en pictogrammen op rond het correct toepassen van de hygiëneregels: https://www.zorg-en-gezondheid.be/covid-19-hygiene-en-bescherming - Affiche symptomen: https://www.zorg-en-gezondheid.be/affiche-coronavirus-herken-de-symptomen 	<p>Verspreid eenvoudige basisinformatie en herhaal die ook regelmatig:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corona in eenvoudige taal - Wablieft: https://www.wablieft.be/nl/corona-in-eenvoudige-taal - Corona in meerdere talen - Integratie & Inburgering: https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info - Corona in gebarentaal: https://www.info-coronavirus.be/nl/videos/ - Hang affiches en pictogrammen op rond het correct toepassen van de hygiëneregels: https://www.zorg-en-gezondheid.be/covid-19-hygiene-en-bescherming - Affiche symptomen: https://www.zorg-en-gezondheid.be/affiche-coronavirus-herken-de-symptomen <p>Communiceer voldoende en helder over het (aangepast) aanbod en de genomen maatregelen naar medewerkers, gebruikers, verwijzers en andere voorzieningen.</p>