

DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

02 553 34 34

contact.zorginspectie@vlaanderen.be

www.zorginspectie.be

INSPECTIEVERSLAG GEHANDICAPTENZORG

ORGANISATIE EN WERKING MET FOCUS OP COVID19-GERELATEERDE ELEMENTEN

INSPECTIEPUNT	
Naam	Humival
Adres	Nijverheidsstraat 9, 9950 Lievegem
Dossiernummer	

INRICHTENDE MACHT	
Naam	Humival
Juridische vorm	VZW
Adres	Nijverheidsstraat 9, 9950 Lievegem

UITBATINGSPLAATS	
Naam	Humival
Adres	Nijverheidsstraat 9, 9950 Lievegem

INSPECTIEBEZOEK	
Bezoek	aangekondigde inspectie op: - Datum: 25-3-2021 - Uur (09:30 - 12:00)
Datum laatste vaststelling	
Verslagnummer	V-2021-SASW-0010
Inspecteur(s)	Sally Swaans
Gesprekspartner(s)	Marc Sercu – directeur Veronique De Greef – medisch verantwoordelijke Hilde Versluys – groepschef Romain Hulpia – voorzitter gebruikersraad

LEESWIJZER

Situering Zorginspectie

Zorginspectie maakt deel uit van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse overheid en is bevoegd voor het toezicht op:

- voorzieningen die door het Departement of door de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkend, vergund of gesubsidieerd worden.
- personen met een handicap die een financiële tegemoetkoming ontvangen in de vorm van een persoonlijk budget.

U vindt alle verdere informatie over onze organisatie op www.departementwvg.be/zorginspectie.

Onze opdracht

De opdracht van Zorginspectie binnen gehandicaptenzorg bestaat erin om ten behoeve van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) een objectief beeld te geven over de mate waarin de werking van de erkende en vergunde organisaties beantwoordt aan de regelgeving en bepalingen zoals hierboven aangegeven.

Het VAPH is bevoegd voor de erkenning, vergunning en subsidiëring van deze organisaties. De finale beoordeling van het dossier komt dit agentschap toe. Het VAPH kan aan de organisatie vragen binnen een te bepalen termijn de nodige maatregelen te nemen om aan de verplichtingen te voldoen zoals die regelgevend bepaald zijn (BVR van 4 februari 2011, artikel 55 en volgende).

Wat komt bij deze inspectie aan bod?

Sinds enkele maanden wordt ook Vlaanderen getroffen door het COVID-19 virus. Na een periode van lockdown zijn heel wat maatregelen versoepeld en zit onze samenleving minder "op slot".

Het COVID-19 virus is echter nog niet verdwenen. Er blijft nog heel wat onzekerheid over zowel de duur als de verdere omvang van de coronacrisis. Volgens verschillende predictiemodellen is de kans groot dat we opnieuw geconfronteerd zullen worden met een verhoging van het aantal besmette personen in onze samenleving.

Op korte termijn moeten we ons dan ook voorbereiden op een nieuwe besmettingsgolf en beheersing van uitbraken, ook binnen de gehandicaptenzorg.

Door het gericht bevragen en een spiegel voorhouden, wil Zorginspectie de organisaties verder aanzetten om:

- in te zetten op preventie
 - zich voor te bereiden op toekomstige uitbraken
 - een kwaliteitsvolle ondersteuning binnen aangepaste omstandigheden te blijven aanbieden
- Sommige elementen zullen daarbij extra in het oog springen (bijvoorbeeld de bezoekpraktijk, continuïteit van de geboden zorg,...).

Hiervoor valt Zorginspectie terug op de kaderrichtlijnen zoals verspreid door het VAPH (www.vaph.be) en de maatregelen COVID-19 zoals geformuleerd door het agentschap Zorg en Gezondheid (www.zorg-en-gezondheid.be).

In het besluit bij het verslag worden de eventuele verbeterpunten geformuleerd. De organisatie kan hiermee aan de slag om de eigen werking verder vorm te geven.

Het verslag wordt zoals steeds overgemaakt aan het VAPH. Waar nodig, zal het VAPH de voorziening vragen naar remediëring of aan Zorginspectie vragen om een opvolgingsbezoek te voorzien. In een breder perspectief geeft de informatie uit deze inspecties inzicht in de knelpunten op sectorniveau en de potentiële knelpunten bij een volgende uitbraak.

Privacy

Zorginspectie houdt bij het opstellen en het verspreiden van haar verslagen rekening met de privacy van alle betrokken partijen. Verslagen bevatten persoonsgegevens en mogen daarom slechts in beperkte mate verspreid worden. Met dergelijke verslagen moet zorgvuldig omgegaan worden.

Verslagen waaruit de persoonsgegevens zijn verwijderd, zijn geschikt voor ruimere verspreiding. Zij kunnen worden opgevraagd via: openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be.

Meer informatie over de toepasselijke regels vindt u op de website van de Gegevensbeschermingsautoriteit: www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

1 SITUATIE

	De voorziening is vergund/erkend voor:	Op deze locatie wordt volgende ondersteuning aangeboden:	De gegevens in dit verslag hebben betrekking op:
Meerderjarigen			
individuele ondersteuning	ja	ja	ja
dagondersteuning	ja	ja	ja
woonondersteuning	ja	ja	ja
Minderjarigen			
begeleiding			
schoolaanvullende dagopvang			
schoolvervangende dagopvang			
verblijf			
diagnostiek			
RTH	ja	ja	ja

Aantal gebruikers dat op deze locatie ondersteuning krijgt:

	Maximale capaciteit	Huidig aantal gebruikers
Meerderjarigen		
dagondersteuning	17	17
woonondersteuning	43	43
Minderjarigen		
dagopvang	0	0
verblijf	0	0

Er is op deze locatie dagondersteuning en/of dagopvang:	voor gebruikers die ook op deze locatie verblijven; voor gebruikers die niet bij de voorziening verblijven;
---	---

Toelichting:

De gebruikers op deze locatie hebben als hoofdhandicap:

Mentale handicap;

(Een deel van) de gebruikers op deze locatie zijn zorgafhankelijk (bijvoorbeeld: nood aan toiletbegeleiding, nood aan voedingsbegeleiding, verpamperd worden, sondevoeding krijgen,...)	ja
---	----

Mate waarin de organisatie geconfronteerd werd/wordt met COVID19 binnen de werking:

Er zijn op moment van het inspectiebezoek COVID+ gebruikers binnen de woonondersteuning of verblijf	nee
Indien ja	

Er zijn op moment van het inspectiebezoek externe gebruikers van dagondersteuning of dagopvang met COVID+	nee
--	-----

Er waren in het verleden COVID+ gebruikers binnen de woonondersteuning of verblijf	nee
Indien ja:	

2 WOONONDERSTEUNING

Er is woonondersteuning in de voorziening: Ja

2.1 SOCIALE CONTACTEN

Ter preventie van besmetting zijn ingrijpende maatregelen genomen met een weerslag op de sociale contacten van de bewoners (bijvoorbeeld de bezoekregeling, de mogelijkheden om naar huis te gaan). Op welke manier wordt aandacht geschonken aan een goed evenwicht tussen menselijkheid en veiligheid?

2.1.1 Gebruikers onderling

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Het leven van de bewoners speelt zich zoveel mogelijk af binnen de bubbel van de leefgroep/woning	ja, deze maatregel blijft behouden
Bewoners kunnen gebruik maken van gemeenschappelijke ruimtes binnen (ontspanningsruimte, snoezelruimte,...)	ja, maar met specifieke afspraken (niet tegelijk met bewoners uit een andere leefgroep/woning; sommige ruimtes zijn toegewezen aan bepaalde leefgroepen/woningen,...)

Vastgesteld op basis van:

Rondgang en toelichting door gesprekspartners. De voorziening heeft drie leefgroepen. Er is wel een gemeenschappelijke ruimte waar gegeten wordt. Iedere leefgroep heeft er zijn eigen toegewezen plaatsen op voldoende afstand van elkaar.

2.1.2 Bezoek

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Bezoek is mogelijk	sinds 18-05-2020/18-05-2020
Er is een bezoekfrequentie bepaald	ja, algemeen bepaald, namelijk: 2 dagen per week is er bezoek toegelaten. Op woensdag en vrijdag namiddag.
Het aantal toegelaten bezoekers voor één bewoner per keer is bepaald	ja, algemeen bepaald, namelijk: 1 bezoeker per keer per bewoner.
De bezoekers zijn, gespreid in de tijd,	verschillende bezoekers uit verschillende gezinnen/bubbels
Het bezoek is toegelaten	in de buitenlucht; in een ruimte buiten de voorziening;
De bezoeker moet	achter (plexi)glas blijven; 1,5m afstand in acht nemen; een linnen mondmasker dragen; een chirurgisch mondmasker dragen;
De duur van het bezoek is bepaald	ja, algemeen bepaald, namelijk Een half uur per bezoek.
Elk bezoek wordt geregistreerd (minstens naam en contactgegevens)	ja

De bewoner heeft inspraak in wie er op bezoek komt	ja
Er is een alternatieve bezoekenregeling voor palliatieve bewoners	ja

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

In geval van (vermoeden van) besmetting in de woonhuizen op deze locatie:

De bezoekenregeling wordt teruggedroefd	ja, de totale regeling wordt teruggedroefd
---	--

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners. Bij vermoeden van besmetting wordt de bezoekenregeling teruggedroefd voor de betrokken bewoner. Bij besmetting wordt de totale regeling teruggedroefd.

2.1.3 Naar huis en terug

Bewoners kunnen naar huis	sinds 18-05-2020
Personen die tot nu toe thuis verbleven, kunnen weer (tijdelijk) residentieel worden opgenomen	sinds 18-05-2020
Er wordt een minimale verblijfsduur in de voorziening opgelegd vooraleer naar huis te mogen gaan	nee
Er wordt een minimale verblijfsduur thuis opgelegd vooraleer terug te mogen keren naar de voorziening	nee
Bij terugkeer in de voorziening na verblijf thuis	Zeven dagen of meer thuis = testen. Ook wanneer er gegronde vermoeden is van niet naleven maatregelen thuis: testen. ;

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

In geval van (vermoeden van) besmetting in de woonhuizen op deze locatie:

De regeling die toelaat dat bewoners naar huis gaan, wordt teruggedroefd	ja, maar alleen voor de bewoners van de getroffen leefgroep
--	---

Vastgesteld op basis van:

Bij vermoeden van besmetting is het enkel de betrokken bewoner die niet naar huis mag. Bij besmetting is het de heel leefgroep die niet meer naar huis kan.

2.2 CONTINUÏTEIT VAN ZORG

2.2.1 Op vlak van woonondersteuning of verblijf

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Bewoners die langer thuis verblijven dan gebruikelijk, krijgen een alternatieve vorm van ondersteuning	niet van toepassing (er zijn geen bewoners die langer thuis verblijven ;
--	--

De ondersteuning van op afstand bestaat uit:	niet van toepassing (er zijn geen bewoners die thuis verblijven);
De alternatieve ondersteuning	niet van toepassing (er zijn geen bewoners die thuis verblijven)
Er zijn (naast de bezoekenregeling) contactmogelijkheden voorzien met de context voor wie langer dan gebruikelijk in de voorziening verblijft	niet van toepassing (het verblijfsregime is gelijk gebleven)

Vastgesteld op basis van:

--

2.2.2 Op vlak van dagbesteding

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Er is een (aangepast) dagprogramma voor de gebruikers	ja
De gebruikers hebben inspraak in het (aangepaste) dagprogramma	ja
De dagbesteding voor gebruikers woonondersteuning en externe gebruikers zijn van mekaar gescheiden	ja, deze maatregel blijft behouden

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

In geval van (vermoeden van) besmetting op de locatie kan volgende dagondersteuning of dagopvang worden gegarandeerd:

Voor de gebruikers die niet getroffen zijn door een (vermoeden van) besmetting:

Het dagondersteuningsaanbod zal blijven doorlopen zonder ingrijpende veranderingen.

Voor de gebruikers van woonondersteuning en/of verblijf voor wie een vorm van isolatie wordt toegepast wegens (vermoeden van) besmetting:

Een dagbestedingsaanbod blijft gegarandeerd	ja (uiteraard rekening houdend met de ernst van de ziekte)
---	--

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

3 PREVENTIEVE MAATREGELEN

Met het oog op preventie van een uitbraak van COVID-19 wordt op meerdere vlakken extra aandacht verwacht. De essentiële acties op dit vlak hebben betrekking op handhygiëne, gebruik chirurgische mondmaskers, onderhoud, alertheid voor COVID-19 symptomen en alertheid voor ventileren en verluchten.

3.1 HANDHYGIËNE

Een goede handhygiëne in de zorgsector is van essentieel belang. Handen vormen namelijk de belangrijkste overdrachtsweg van micro-organismen. Handhygiëne is de meest doeltreffende maatregel ter preventie van zorginfecties en de verspreiding van (multiresistente) micro-organismen (onder andere bacteriën, virussen en schimmels). Met goede handhygiëne voorkom je enerzijds besmetting van de bewoner en van jezelf, anderzijds voorkom je ook besmetting van de omgeving (www.zorg-en-gezondheid.be).

3.1.1 Handen wassen

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Handen wassen (zelfstandig of met hulp van de begeleiding) maakt deel uit van de dagelijkse routine van de gebruikers	ja
Handen wassen maakt deel uit van de dagelijkse routine van de medewerkers	ja
Bij elke gecontroleerde wastafel in het gemeenschappelijk sanitair beschikt men over	
- vloeibare zeep	ja
- papieren wegwerphanddoekjes	nee
- instructies over hoe de handen te wassen	ja
- aangepaste vuilbak (niet met de hand te bedienen)	ja

Vastgesteld op basis van:

Aantal sanitaire ruimtes bezocht: 2
Aantal sanitaire ruimtes in orde: 1
Toelichting: In de bezochte leefgroep bleek op het toilet voor de bewoners nog één katoenen handdoek gebruikt door alle bewoners. Deze handdoek wordt wel dagelijks vervangen en gewassen op 60°.

3.1.2 Handontsmetting

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Er is handalcohol beschikbaar	
- aan de toegang tot de voorziening	ja
- aan de bezoekersruimte	ja
- bij de dagbestedingslokalen	ja
- bij de lift	niet van toepassing (er is geen lift)

Vastgesteld op basis van:

Rondgang en toelichting door gesprekspartners.
--

3.1.3 Basisvoorwaarden handhygiëne in de praktijk

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

De algemeen geldende basisvoorwaarden inzake handhygiëne worden door de medewerkers nageleefd:

	Bij gebruikers die zorgafhankelijk zijn	Bij de overige gebruikers
- dragen van kledij met korte mouwen	nee	nee
- geen armbanden, ringen, uurwerken, ... ter hoogte van de handen en polsen/voorarmen	nee	nee
- verzorgde en kortgeknipte nagels	nee	nee
- geen nagellak of kunstnagels	nee	nee

Vastgesteld op basis van:

Rondgang en toelichting door gesprekspartners.

3.2 GEBRUIK CHIRURGISCHE MONDMASKERS

De richtlijnen voor het gebruik van chirurgische mondklappers zijn beschreven in de infonota "Preventieve en hygiënische maatregelen voor VAPH-zorgaanbieders" van 24 juni 2020 en volgende update(s).

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Medewerkers kunnen binnen hun werk 1,5m afstand houden van de gebruikers	niet voor alle taken
Medewerkers dragen een chirurgisch mondklapper zoals verwacht vanuit de richtlijnen	ja
Het chirurgisch mondklapper wordt correct gedragen (het bedekt neus en mond)	ja
Er zijn situaties waarbij aan de gebruikers gevraagd wordt om een (chirurgisch) klapper te dragen	ja

Aantal medewerkers die het mondklapper niet correct droegen: 0

Vastgesteld op basis van:

Rondgang en toelichting door gesprekspartners.

3.3 ONDERHOUD

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Minstens de volgende hightouchoppervlakken worden aan volgende frequentie gereinigd:

- deurknoppen	meermaals per dag
- lichtschakelaars	meermaals per dag
- liftknoppen	niet van toepassing (er is geen lift)
- tafels	meermaals per dag
- materiaal in de dagbesteding na gebruik ervan	ja

De voorziening heeft geverifieerd of het gebruikte poetsproduct efficiënt is in de bestrijding van COVID19.	ja
---	----

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

3.4 ALERTHEID VOOR COVIDSYMPTOMEN

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

De aanwezige gebruikers worden dagelijks gecontroleerd op het optreden van COVID-symptomen	ja, alle gebruikers
Er zijn instructies wat te doen bij het vaststellen van COVID-symptomen	ja
Er is een arts aangeduid om contactopsporing te doen in de voorziening	ja, een huisarts
De voorziening heeft met oog op contactopsporing zicht op de contacten van de gebruikers (binnen de geboden zorg en ondersteuning)	ja

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

3.5 ALERTHEID VOOR VENTILEREN EN VERLUCHTEN

Info op de website van zorg en gezondheid: “Om de lucht in een gebouw gezond te houden is het belangrijk om voortdurend te ventileren en aanvullend te verluchten. De WHO benoemt ventilatie als belangrijke factor om te voorkomen dat het virus dat COVID-19 veroorzaakt zich binnen kan verspreiden. Bij voorkeur ventileer je via een gecontroleerd ventilatiesysteem. In huizen zonder ventilatiesysteem kan je ventileren via ramen op een kier of verluchtingsroosters. Verluchten is een korte periode een grote hoeveelheid verse lucht binnenlaten door een raam of buitendeur wijd open zetten”.

“Eveneens is het belangrijk om de CO2-concentratie in een ruimte op elk moment zo laag mogelijk te houden, minstens lager dan 900 ppm. Deze waarden kunnen eventueel gemeten worden via een CO2-meter”

Voor meer info, zie volgende richtlijnen :

- “Maatregelen mbt ventileren en verluchten tijdens de corona-uitbraak in woningen en publiek toegankelijke gebouwen” (van 20/11/2020 en volgende update(s))
- “CO2 als indicator voor Covid-19 risico” (van 1/10/2020 en volgende update(s))

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Er wordt gezorgd voor een voortdurende ventilatie in de verschillende ruimtes	nee
Indien ja, door	
Gemeenschappelijke ruimtes worden aan volgende frequentie verlucht	meermaals per dag
Sanitaire ruimtes worden aan volgende frequentie verlucht	meermaals per dag
Kamers worden aan volgende frequentie verlucht	meermaals per dag
Er is een verantwoordelijke aangeduid voor de verluchting van de ruimten d.w.z. het raam of de buitendeur wijd open zetten gedurende een korte tijd (vb. zeker na baden en douchen, 's morgens bij opstaan, bij schoonmaken, bij koken, bij drogen van was in huis, indien er veel mensen aanwezig waren in dezelfde ruimte) ?	Begeleidend personeel en poetspersoneel zorgt voor voldoende verluchting.

Vastgesteld op basis van:

Rondgang en toelichting door gesprekspartners.
--

4 VOORBEREIDING OP EEN UITBRAAK VAN COVID-19

Om snel en adequaat beslissingen te kunnen nemen tijdens een uitbraak van COVID-19 is het van belang dat een voorziening op voorhand heeft nagedacht over de aanpak. Hierin staan een aantal elementen centraal: wat zijn de mogelijkheden om isolatie van besmette bewoners te realiseren (rekening houdend met hun problematiek), wat op vlak van de personeels- en medische organisatie.

De organisatie moet een eigen voorraad persoonlijk beschermingsmateriaal aanleggen en voorzien in tijdige aanvulling ervan. Medewerkers hebben basiskennis nodig over gebruik van persoonlijk beschermingsmateriaal en correcte handhygiëne om op de juiste manier zorg te kunnen bieden en besmetting onderling te voorkomen.

4.1 ISOLATIEMOGELIJKHEDEN

In geval van (vermoeden van) besmetting in de woonhuizen:

Zal worden ingezet op contactdruppelisolatie op de eigen kamer	ja
--	----

Volgende factoren belemmeren het realiseren van contactdruppelisolatie:
- de kamers beschikken enkel over een lavabo;

Zal worden ingezet op cohortering in de eigen leefgroep	ja
Zal worden ingezet op cohortering een aparte afdeling/ruimte op dezelfde locatie	ja
Zal worden ingezet op cohortering op een andere locatie	nee

Volgende factoren belemmeren het realiseren van cohortering:
- er zijn geen belemmerende factoren te benoemen ;

Heeft de voorziening bij gebrek aan een oplossing in de eigen organisatie een alternatief beschikbaar	niet van toepassing (isolatie kan binnen de eigen organisatie gerealiseerd worden)
---	--

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners. Indien nodig kan de 'slaapvleugel' worden ontruimd om als covid afdeling ingezet te worden. Dit is echter nog niet moeten toegepast worden omwille van geen besmettingen.
--

4.2 PERSONEEL

Bij <i>uitval van personeel</i> kunnen extra medewerkers worden ingeschakeld:	medewerkers van een andere vergunde zorgaanbieder ; andere: ; help de helpers-platform
Er is een groep van medewerkers aangeduid die bereid is om te werken op de COVID19-afdeling	ja
Er wordt psychologische ondersteuning geboden aan personeel (debriefings, discussiegroepen, etc.)	ja

Er wordt een extern aanbod van psychologische ondersteuning kenbaar gemaakt aan de medewerkers (bijv. dezorgsamensamen.be, ...)	ja
---	----

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

4.3 MEDISCHE ORGANISATIE

De werking op deze locatie kan in normale omstandigheden beroep doen op volgende medische knowhow:	huisarts(en) betrokken op de voorziening ;
Men kan in geval van een uitbraak bijkomend beroep doen op:	huisarts ;samenwerking met WZC;
Er is een medisch verantwoordelijke aangeduid met een coördinerende opdracht bij een uitbraak	ja

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

4.4 PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN

Volgens de inschatting van de voorziening is er voldoende voorraad van	
- mondmaskers	ja
- schorten	ja
- handschoenen	ja
- oogbescherming (faceshields / brillen...)	ja
- handalcoholgel	ja
Er zijn afspraken over het op peil houden van de voorraad	ja

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

4.5 VORMING

Er is vorming georganiseerd inzake handhygiëne:	
- voor begeleidend personeel	ja, minder dan een jaar geleden
- voor onderhoudspersoneel	ja, minder dan een jaar geleden
Er is vorming georganiseerd inzake het correct gebruik van PBM:	
- voor begeleidend personeel	ja, minder dan een jaar geleden
- voor onderhoudspersoneel	ja, minder dan een jaar geleden

Vastgesteld op basis van:

Een verpleegkundige van het ziekenhuis heeft vorming gegeven.

5 OUTBREAKPLAN/BUSINESS CONTINUITY PLAN/OVERGANG NAAR DE NIEUWE SITUATIE

Om snel en adequaat beslissingen te kunnen nemen tijdens een uitbraak van COVID-19 is het van belang dat een voorziening de eigen werkwijze, kerntaken en afspraken bij een uitbraak heeft beschreven en dat de voorziening deze ook regelmatig evalueert en actualiseert. Elke organisatie kan in principe de gebruikelijke activiteiten hernemen: ook hiervoor moet een plan worden uitgeschreven met aandacht voor een evenwicht tussen zorg en veiligheid.

Er is een crisisteam aangeduid.	ja
De geschetste voorbereidingen op een uitbraak van COVID-19 zijn schriftelijk uitgewerkt	ja
De geschetste voornemens op vlak van minimale dienstverlening, bezoekenregeling,... bij een (vermoeden van) besmetting zijn schriftelijk uitgewerkt	ja
De geschetste voornemens op vlak van overgang naar de nieuwe situatie zijn schriftelijk uitgewerkt	ja
Het plan op vlak van overgang naar de nieuwe situatie is overlegd met de vertegenwoordiging van gebruikers (gebruikersraad,...)	ja
Er is een verantwoordelijke aangeduid om de schriftelijke informatie up to date te houden	ja
Er is communicatie naar (het netwerk van) de gebruikers over	de bezoekenregeling; de regeling naar huis en terug; de modaliteiten van de nieuwe situatie;

Vastgesteld op basis van:

Toelichting door gesprekspartners.

6 EMOTIONEEL WELBEVINDEN VAN DE GEBRUIKERS

Sommige bewoners genieten van de extra rust. De voorziening merkt wel een stijgend aantal consultaties bij de psychiater. De bewoners vertonen meer schommelende emoties. De aandachtsbegeleiders nemen hier een belangrijke rol op. Voor sommige bewoners is het toch wel zwaar.

Vastgesteld op basis van:

Rondgang. Gesprek met bewoners en toelichting door gesprekspartners.

7 VOLGENDE PUNTEN KWAMEN BIJKOMEND AAN BOD TIJDENS HET INSPECTIEBEZOEK

Vanuit het collectief overlegorgaan wenst men volgende bemerkingen mee te geven: - het wisselende beleid in het begin van de Coronacrisis had een niet te onderschatten impact op de bewoners. - Het feit dat de dagcentra losgekoppeld zijn van de voorzieningen ivm vaccinaties is een spijtige zaak. - De bijkomende tegemoetkoming vanuit het VAPH voor ouders die tijdens de lockdown meer voor hun kinderen gezorgd hebben: Het is een administratieve rompslomp waardoor mensen afhaken om het aan te vragen. Tot op de dag van inspectie had slechts 1 ouder de tegemoetkoming al effectief gekregen. Omwille van de administratieve rompslomp hadden ook maar 3 ouders nog voortgedaan met de aanvraag.

8 BESLUIT

Dit besluit is een samenvatting van de geïnspecteerde items. De punten die voor verbetering vatbaar zijn, zijn aangekruist in onderstaande tabellen.

De genomen maatregelen ter preventie van COVID19 zijn voor verbetering vatbaar:

- Handen wassen	verbeterpunt	
- Handontsmetting		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Basisvoorwaarden handhygiëne in de praktijk bij zorgafhankelijke gebruikers	verbeterpunt	
- Gebruik chirurgische mondmaskers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Onderhoud van hightouchoppervlakken		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Alertheid voor het optreden van covidsymptomen		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Alertheid voor ventileren en verluchten		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

- 1 gemeenschappelijke katoenen handdoek voor 14 bewoners op het toilet- hier worden papieren doekjes aangewezen of een systeem van katoenen handdoekjes die na gebruik in de wasmand gaan om te wassen op min. 60°. Of een aparte handdoek per bewoner is ook een optie, maar dan moet er ruimte zijn om deze ver genoeg uit elkaar te kunnen hangen. En elke dag wassen op min.60°. - Korte mouwen, geen juwelen, geen nagellak, kortgeknipte nagels zijn aangewezen bij zorgafhankelijke gebruikers.

De voorbereiding op een uitbraak van COVID19 is voor verbetering vatbaar:

- De isolatiemogelijkheden zijn onduidelijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er zijn factoren die de realisatie van contactdruppelisolatie en/of cohortering belemmeren op vlak van infrastructuur	verbeterpunt	
- De personeelsorganisatie is onduidelijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- De medische organisatie ontbreekt of is onduidelijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Of de voorziening kan beschikken over voldoende persoonlijk beschermingsmateriaal is onduidelijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

- De voorziening heeft volgens haar eigen inschatting onvoldoende persoonlijk beschermingsmateriaal		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Begeleidend personeel/onderhoudspersoneel krijgt geen vorming inzake handhygiëne		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Begeleidend personeel/onderhoudspersoneel krijgt geen vorming inzake gebruik van persoonlijk beschermingsmateriaal		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Het outbreakplan/business continuity plan/plan voor overgang naar de nieuwe situatie is niet schriftelijk uitgewerkt		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Het tijdsplan om tot een outbreakplan/business continuity plan/overgang naar de nieuwe situatie te komen is onduidelijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er is een discrepantie tussen de delen van het outbreakplan/ de schriftelijke weergave van de voornemens op vlak van minimale dienstverlening/ de schriftelijke weergave van de voornemens op vlak van overgang naar de nieuwe situatie die doorheen de inspectie worden voorgelegd en de vastgestelde praktijk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- er zijn factoren die de realisatie van contactdruppelisolatie en/of cohortering belemmeren op vlak van inzet van personeel		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er is geen crisisteam aangeduid		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- COVID+ en COVID- gebruikers worden niet van elkaar gescheiden		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

- De kamers beschikken enkel over een lavabo.

De communicatie met het netwerk is voor verbetering vatbaar:

- De bezoekregeling		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- De regeling naar huis en terug		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- De modaliteiten van de nieuwe situatie		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

--

Sommige richtlijnen worden strenger toegepast dan verwacht vanuit de infonota's VAPH:

	verbeterpunt	
- Op vlak van bezoekregeling		
- Op vlak van mogelijkheden om naar huis te gaan		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Op vlak van activiteiten buitenshuis		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

--

Er is een probleem met de toepassing van de richtlijnen zoals bepaald in de infonota's VAPH:

- Er zijn geen richtlijnen voor bezoekers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er is geen perspectief vanaf wanneer bezoek kan doorgaan		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er is geen perspectief vanaf wanneer bewoners naar huis kunnen/terug kunnen komen		geen indicaties hiervoor tijdens de inspectiebezoek
- De inrichting van de dagbestedingslokalen laat niet toe om 1,5m afstand te houden		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Er is geen perspectief op het verder openen van de dagondersteuning/dagopvang		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Bezoek wordt niet geregistreerd		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Het gebruik van een mondmasker wordt niet verplicht voor bezoekers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

--

Op vlak van gebruikersgericht werken is op volgende vlakken verbetering mogelijk:

- Uitleggen van maatregelen op maat van de gebruikers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Voorzien van een aanspreekpunt bij wie gebruikers terecht kunnen met hun zorgen, vragen over maatregelen, ...		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

- Aandacht spenderen aan de implicaties van de te nemen maatregelen voor de problematiek van de gebruiker		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Aandacht blijven houden voor registratie van (seksueel) grensoverschrijdend gedrag		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Aandacht blijven houden voor het registreren van afzondering		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Voorzien van alternatieve vormen van ondersteuning voor bewoners die langer dan gebruikelijk in de voorziening verblijven		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Voorzien van contactmogelijkheden met het netwerk voor wie langer dan gebruikelijk in de voorziening verblijft		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Voorzien in een (aangepast) dagprogramma		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- De bewoner heeft inspraak in wie er op bezoek komt		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- De gebruikers hebben inspraak in het (aangepaste) dagprogramma		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Voorzien van een alternatief aanbod voor externe gebruikers die nu minder frequent naar de dagondersteuning of dagopvang kunnen komen		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

--

Op vlak van zorgcontinuïteit bij een (vermoeden van) besmetting is op volgende vlakken verbetering mogelijk:

- Informatiedeling tussen medewerkers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Informatiedeling tussen voorziening en netwerk		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Verduidelijken van mogelijkheden op vlak van dagbesteding		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Verduidelijking van de bezoeksregeling		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- Verduidelijking van de mogelijkheden om naar huis te gaan/naar de voorziening terug te komen		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

Toelichting

--