

Iriscare

Ter attentie van de door de GGC erkende en gesubsidieerde instellingen

Departement Beleid Zorginstellingen

Brussel, 12.06.2020

Betreft: COVID-19 (coronavirus) - Instructies voor door de GGC erkende en gesubsidieerde rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen voor de geleidelijke afbouw van de lockdown

Geachte mevrouw, geachte heer,

Naar aanleiding van de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad van 3 juni 2020 gaat de geleidelijke afbouw van de lockdownmaatregelen in de door de GGC erkende en gesubsidieerde **rusthuizen en de rust- en verzorgingstehuizen** voort. U vindt hieronder de grote richtlijnen die de verdere hervatting van de activiteiten toelaten in de Brusselse rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen. Naargelang de situatie evolueert, kunnen de maatregelen nog altijd opnieuw geëvalueerd worden.

Zodra mogelijk – vanaf 15 juni en ten laatste op 1 juli 2020 – moeten alle in deze omzendbrief beschreven maatregelen ingevoerd worden, met inachtneming van de welzijnswet en de regelgeving inzake de organisatie van het werk en de uurregelingen. Aarzel niet om een beroep te doen op de competenties van de preventieadviseur, de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk (arbeidsgeneeskunde) en de interne overlegorganen om u te helpen bij de tenuitvoerlegging van de richtlijnen in deze omzendbrief. Mocht de gezondheidstoestand dat vereisen, kunnen de ingevoerde maatregelen tijdelijk worden opgeschort of beperkt.

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. Als dat niet lukt, is een masker dragen verplicht. 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.
- Gebruik **altijd** papieren zakdoekjes; gebruik een zakdoekje maar **één keer** en gooi het na gebruik weg in een **afgesloten vuilnisbak**.
- Als u geen papieren zakdoekje bij u 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 symptomen vertoont van een luchtwegaandoening. Twee weken na het verdwijnen van de symptomen wordt de bewoner niet-besmettelijk beschouwd.

1.2 - Schoonmaak

- Verlucht regelmatig de lokalen.
- Reinig en ontsmet regelmatig 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 vuile 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 begunstigden 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 masker dragen zolang ze aanwezig zijn. 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 zorgverstrekker (kinesist, ergotherapeut, arts, vrijwilliger, ...) zich inschrijven in een bezoekersregister.
- Dezelfde maatregelen gelden voor bezoekers: een 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 dit 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.
- Een bij de screening positief geteste persoon moet:
 - zich minstens zeven dagen lang thuis isoleren als hij of zij symptomen vertoont. Men mag het werk pas hervatten na drie dagen zonder koorts en een verbetering van de respiratoire symptomen.
 - in geval van lichte symptomen en als de behoeften van de dienst dat vereisen, mag men voortwerken en moet men een chirurgisch masker dragen tot de symptomen gestopt zijn en minstens 14 dagen.
 - bij de hervatting van het werk een masker dragen totdat alle symptomen volledig verdwenen zijn, met een minimum van 14 dagen vanaf het begin van de symptomen (of de positieve test).
 - zich bij voorkeur ontfermen over de met COVID-19 besmette begunstigden wanneer hij of zij moet werken tijdens zijn of haar quarantaine (in tegenstelling tot de COVID-19-negatieve werkers, die zich zullen ontfermen over de negatief geteste begunstigden).
 - zich 14 dagen lang isoleren als hij of zij positief testte, maar geen symptomen vertoont. Hij of zij mag pas terugkeren naar het werk na een negatieve PCR-test.
- De werkkledij moet elke dag worden verwisseld.
- De werkkledij moet uitsluitend op de werkplek worden gedragen en gewassen.
- Er wordt aangeraden om één paar schoenen uitsluitend te gebruiken op de werkplek.
- Beperk het aantal werknemers die tegelijkertijd in dezelfde ruimte werken zoveel mogelijk (maximaal 1 persoon per 4 m²).
- Als u in ploegen werkt:
 - beperk dan de grootte van de ploegen.
 - beperk dan het personeelsverloop in de ploegensamenstelling.

- Tijdens de koffiepauzes/middagpauzes: plaats het zieke personeel in cohortes, en zet daarbij dezelfde teams in als bij het werk.
- 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. Zorg ervoor dat ze goed zichtbaar zijn voor de personeelsleden.

1.4 - Toiletbezoek

- Was de handen voor en na elk toiletbezoek.
- Respecteer de sociale afstand in de mate van het mogelijke, bijvoorbeeld door tijdelijk bijkomende toiletten in te richten, het aantal personen te beperken dat tegelijkertijd in de toiletten aanwezig is, voldoende ruimte te laten tussen de urinoirs die men mag gebruiken, bij drukte niet aanschuiven in het toiletlokaal zelf maar erbuiten, ...
- Voorzie in papier 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

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 en (vermoedelijk) COVID-positieve bewoners elkaar niet kruisen.

Groepsactiviteiten mogen geleidelijk aan worden hervat onder bepaalde voorwaarden:

- Beperking van het aantal deelnemers per sessie (maximaal 1 begunstigde per 4 m²).
- Het is belangrijk om fysieke afstand (anderhalve meter) van elkaar te houden. We begrijpen dat het door de talrijke profielen van begunstigten van bepaalde instellingen (PVT's, IBW's, verblijfscentra voor personen met een handicap ...) niet altijd makkelijk 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 prestaties komen leveren in de instelling, op voorwaarde dat ze de hygiënemaatregelen respecteren wanneer ze het rusthuis betreden en dat ze de voorgaande voorwaarden naleven.
- 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 “2.2.1 Bezoekers” hieronder).

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

De huidige crisis heeft gezorgd voor een ingewikkelde context binnen de verschillende instellingen. Vele werkers en bewoners hebben de voorbije weken beleefd 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.

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 of haar werkruimte en aan de status van de patiënten (positief/negatief/vermoedelijk).

Het moet ten eerste worden aangemoedigd dat begunstigden een masker dragen. Daarbij moet men rekening houden met de capaciteiten van elke begunstigde om de aanwijzingen en voorwaarden voor het goede gebruik van een masker 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 wegwerpmaskers gebruiken bij 60-plussers.

2.2 - Hervatting van het normale 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

Er geldt voortaan een reeks basisinstructies voor elk soort bezoek door naasten:

- De bezoeker moet vooraf een afspraak maken met de instelling. De instelling mag zich het recht voorbehouden om het tijdstip vast te leggen dat het best voor haar past. Dit om de kwaliteit van de dienstverlening niet in het gedrang te brengen, maar ook om te vermijden dat de bezoeker in contact komt met andere bewoners.
- De identiteit van de bezoeker, de achternaam, voornaam, het INSZ, 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.
- Wanneer de afspraak wordt vastgelegd, moet elke bezoeker in kennis worden gesteld van de gezondheidsmaatregelen die hij of zij moet treffen en van de risico's die hij of zij loopt.
- 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. Zorg ervoor dat ze goed zichtbaar zijn voor de bezoekers.
- De handhygiënemaatregelen moeten verplicht worden toegepast:
 - o wanneer ze de instelling betreden of verlaten.
 - o in voorkomend geval, nogmaals wanneer ze de COVID-afdeling betreden of verlaten.
- Een masker dragen is verplicht zolang men 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.

2.2.1.2 Bij een nieuwe besmettingshaard

De directie en het CPBW (of bij gebrek daaraan de vakbondsafvaardiging) kunnen beslissen de bezoeken tijdelijk stop te zetten of te beperken als ze van mening zijn dat de omstandigheden ontoereikend zijn om de bezoekers in alle veiligheid te kunnen verwelkomen. In voorkomend geval moet men Iriscare op de hoogte brengen van die beslissing.

2.2.1.3 Bezoek door naasten in rusthuizen

Bezoek is een recht. De directie en het CPBW (of bij gebrek daaraan de vakbondsafvaardiging) kunnen de bezoeken tijdelijk stopzetten of beperken als ze van mening zijn dat de veiligheid van de bewoners en bezoekers niet kan worden gewaarborgd wegens een gebrek aan personeel.

De versoepeling van de bezoeksregels moeten een goed evenwicht tussen welzijn en veiligheid toelaten. Aangezien de directies en hun CPBW het best kunnen beoordelen wat mogelijk is in de huidige context, mogen zij beslissen over eventuele mogelijkheden de bezoeken uit te breiden. Dat moet dan wel gebeuren met inachtneming van de hygiënemaatregelen en fysieke afstandsmaatregelen.

De rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen moeten bepalen hoe en op welk tijdstip van de dag de bezoeken mogen plaatsvinden.

Bij de bezoeken moet men de veiligheid van het personeel en de bewoners waarborgen. Bijgevolg roepen wij alle bezoekers ertoe op hun verantwoordelijkheid te nemen. De directie mag beslissen terug te keren naar een eerder stadium als ze van mening is dat de omstandigheden niet (langer) optimaal zijn om de veiligheid van de bewoners en het personeel te vrijwaren. Daarnaast mag ze bezoeken door (een) welbepaalde bezoeker(s) opschorten als die een risico vormt voor de collectieve veiligheid.

- Er moet een bezoekregister worden bijgehouden. Dat register moet de contactgegevens van de bezoekers bevatten (achternaam, voornaam, INSZ, telefoonnummer en de identiteit van de bewoner die ze bezoeken), alsook het uur van aankomst en van vertrek.
- Er moet **een verklaring op erewoord** worden ingevuld waarin de bezoeker verklaart in de voorbije 14 dagen vrij te zijn geweest van symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 (cf. 2.2.1.1 Algemene principes).
- Er zijn minstens vier bezoekers per week toegelaten, waarbij de bewoner maximaal twee personen tegelijkertijd mag ontvangen. Instellingen die dat willen, mogen het aantal bezoekers uitbreiden, met inachtneming van het maximumaantal personen dat de Nationale Veiligheidsraad aangeeft.
- De instellingen mogen de duur van het bezoek niet beperken tot 30 minuten.
- De instelling deelt de duur van de bezoeken vooraf mee.
- Kinderen zijn welkom (er geldt geen enkele leeftijdsbeperking) en tellen als bezoeker. Een volwassene moet hen vergezellen tijdens hun bezoek.
- De bezoeken vinden bij voorkeur plaats in de openlucht. Als dat niet het geval is, mogen de bezoeken plaatsvinden in de gemeenschappelijke ruimten, de kamers van de bewoners, de kantine of het restaurant (geopend volgens dezelfde regels als die voor de horeca, zoals aangegeven op de Nationale Veiligheidsraad van 3 juni 2020).
- Voor gedeelde kamers (twee bedden of meer) 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. Hier moet bijzondere aandacht worden besteed.
- De plaats waar het bezoek plaatsvindt en de bezoekerstoiletten moeten regelmatig worden ontsmet en verlucht.
- Er moet een fysieke afstand van anderhalve meter worden gehouden.
- Een stoffen masker dragen is verplicht (behalve in de openlucht). Er bestaan maskers met doorzichtige vensters om te communiceren met slechthorenden.

- De handen moeten regelmatig en correct gewassen worden.

De bezoekmogelijkheden kunnen verschillen naargelang de afdeling of de gezondheidstoestand van de bewoner. 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 infectie als voor het risico op wegwijnen). 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.

Bezoek aan (vermoedelijk) COVID-19-positieve bewoners (met symptomen)

Deze bezoeken worden afgeraden om elke mogelijke besmetting van de bezoeker te voorkomen. Als ze toch plaatsvinden, moet dat met inachtneming van de onderstaande voorwaarden:

- 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: o In de mate van het mogelijke wordt er een soort bezoekruimte ingericht (bv. gedesinfecteerde 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 wel in een COVID-afdeling bevindt en mobiel is, moet de ontmoeting plaatsvinden in een daartoe ingerichte ruimte in de afdeling: o 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](#).

Nieuwe inwoners kunnen worden toegelaten met inachtneming van de onderstaande nadere regels:

- Elke nieuwe bewoner moet getest worden:
 - Als hij of zij uit een ziekenhuis komt, moet de test gebeuren voordat hij of zij het ziekenhuis verlaat. Het resultaat van de test wordt bezorgd aan de hoofdverpleegkundige.
 - Als de bewoner van bij hem of haar thuis komt, moet het rusthuis de test uitvoeren met door Iriscare verstrekt materiaal (gedurende de 14 dagen isolatie).
- Er moet een medisch attest over de algemene gezondheidstoestand van de persoon bezorgd worden aan de instelling, zodat men een aangepaste opvang kan waarborgen.
- Voor zover er plaatsen en personeelsleden beschikbaar zijn, is de toelating verplicht als dit een ziekenhuisopname kan voorkomen of wanneer het gaat om al gehospitaliseerde personen (die niet naar huis kunnen terugkeren), ook wanneer het gaat om mensen die nog niet in uw instelling verbleven.

- Voor nieuwe instroom (buiten deze context van hospitalisatie) moeten verschillende voorwaarden worden nageleefd. Nieuwe toelatingen kunnen enkel overwogen worden als voldaan is aan de onderstaande voorwaarden:
 - **Het volledige screeningproces bij de instelling is voltooid**; dit betekent nadat de algemene screening van de bewoners en het personeel is uitgevoerd, de resultaten zijn bezorgd en geanalyseerd en de eventueel op grond van de resultaten te nemen maatregelen (cohort- of andere maatregelen) daadwerkelijk zijn geïmplementeerd.
 - De bezoeken worden gepland en een afspraak maken is verplicht.
 - De toekomstige bewoner mag zich voor het bezoek aan de instelling door maximaal twee personen laten vergezellen.
 - Bij hun aankomst moeten de bezoekers hun handen correct wassen, de nodige hygië-instructies toepassen en zich registreren in het bezoekersregister, net zoals om het even welke andere bezoeker.
 - Als de bezoekers geen (chirurgisch of stoffen) mondmasker bij zich hebben, verstrekt de instelling er een aan hen.
 - De instelling biedt hiervoor een leegstaande kamer aan (het moet dus gaan om een kamer die niet gebruikt wordt door een bewoner en die opportuun wordt geacht ten opzichte van de gemeenschappelijke ruimten).
 - Wanneer het personeelslid dat de bezoekers vergezelt de rondleiding van het gebouw geeft binnen de door hem of haar bepaalde perken, moet hij of zij een fysieke afstand van anderhalve meter houden van de bezoekers en van iedereen die ze kunnen tegenkomen.
 - Als de bezoekers mogen gaan zitten, moeten hun zitplaatsen ontsmet worden zodra ze die verlaten hebben.

Verplichte toelating van een bewoner die terugkeert na een ziekenhuisopname

- De toelating van nieuwe bewoners en de terugkeer van bewoners moet altijd gepaard gaan met twee weken isolatie. Deze maatregel is opgesteld in overeenstemming met de instructies van de FOD Volksgezondheid en is van toepassing als:
 - de bewoner die terugkeert uit het ziekenhuis symptomen vertoont van een respiratoire aandoening en niet formeel negatief getest is op het coronavirus COVID-19.
 - het ziekenhuis de terugkeer van een bewoner toelaat die geen symptomen van een respiratoire aandoening vertoont, ondanks dat hij of zij positief testte op het coronavirus COVID-19.

Bijgevolg mogen bewoners die gehospitaliseerd waren zonder een (mogelijke) COVID-19 besmetting zonder bijkomende maatregelen terugkeren naar de instelling.

2.2.1.4 Bezoek door dienstverleners

- Onafhankelijke dienstverleners zoals kappers, 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).

- De instelling moet hen indien nodig opleiden met betrekking tot de basismaatregelen op het vlak van hygiëne en bescherming.
- Het is wenselijk dat pedicureverstrekingen gebeuren met intervallen van een kwartier ertussenin. Die moeten toelaten de ruimte te ventileren en de oppervlakken en het materiaal te ontsmetten tussen bewoners in. Het gebruikte materiaal voor de toegediende zorg moet voor eenmalig gebruik of steriel zijn.
- Wat kappers betreft: zij mogen in het daartoe ingerichte lokaal verschillende bewoners ontvangen, op voorwaarde dat ze de regel van een persoon per vier m² 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 knipbeurt de oppervlakken en het materiaal ontsmetten die in contact zijn gekomen met de bewoner.

Voor elk van deze zorgverstrekingen moeten de bewoners voor zover mogelijk een masker dragen.

- Bezoeken in verband met de inspectie of het onderhoud van het gebouw en inrichtingswerken mogen opnieuw plaatsvinden (bv. onderhoud van het brandpreventiemateriaal, vensters poetsen, algemene inspectie van het gebouw, ...). Het contact met de bewoners en het personeel moeten 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 denkbeeldige 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) vermoedelijk COVID-19-positieve bewoner(s):

- Deze zorg moet individueel verstrekt worden op de kamer.
- De paramedische zorgverstrekker moet individueel beschermingsmateriaal 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;
 - 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 m²) en met makkelijk te ontsmetten werktuigen.
- Als er geen cohorte is, moet de zorg individueel verstrekt worden in de kamer.
- De paramedische zorgverstrekker moet individueel beschermingsmateriaal dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

De dienstverlener moet zijn of haar eigen (vooraf gesteriliseerd) materiaal meebrengen en moet minstens een chirurgisch masker dragen.

2.2.1.5 Bezoek door artsen

Routinebezoeken mogen heropgestart worden. Net als alle externe werkers moeten de artsen zich bij aankomst inschrijven in het register en de hygiëne-instructies naleven. De bezoeken van de behandelend arts moeten gebeuren volgens de gebruikelijke werkwijze van in rusthuizen en volgens het medisch huishoudelijk reglement in rust- en verzorgingstehuizen. Bij zijn of haar aankomst moet de arts, nadat die zijn of haar handen heeft gewassen, zich inschrijven in het bezoekersregister. De behandelend arts moet rekening houden met de organisatie van de zorginstelling.

Bezoek door behandelend artsen moet georganiseerd worden door het zorgteam van een bewoner van wie de klinische toestand (parameters zoals temperatuur, bloeddruk, ontlasting ...), de mentale toestand (die regelmatig geëvalueerd moet worden: depressies, zelfmoordgedachten, ...) of het gedrag (zorg weigeren, acute verwarring in combinatie met onverschilligheid of opwinding, 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 de behandelend arts in de kamer van de bewoner, het verzorgings- en onderzoeklokaal van het rust- en verzorgingstehuis of een daarvoor aangeduid lokaal in het rusthuis. In elk lokaal moet een afsluitbare vuilnisbak voorhanden zijn. De aangeraakte oppervlakken (tafel, stoel, onderzoekstafel en materiaal) moeten ontsmet worden na elke raadpleging. 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

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 en zorg ervoor dat de nodige fysieke afstand kan worden gehouden.
- 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 mag de bewoner niet meer deelnemen aan gemeenschappelijke maaltijden tot het einde van zijn of haar isolatie (volgens de regels die de coördinerend en raadgevend arts of zijn of haar equivalent bepaalt).

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

- moeten de maaltijden genuttigd worden in een grote ruimte, die voor en na de maaltijd goed wordt verlucht. Vermijd vermenging tussen leefbubbels.

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

- wordt aanbevolen de maaltijden op de kamer te serveren. Bij de vermoedelijk besmette personen kunnen immers zowel positieve als negatieve personen zitten.

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

- Binnen een cohorte mogen alle positieve personen in dezelfde ruimte zijn voor maaltijden, maar moet het personeel dezelfde regels volgens als om een kamer van een COVID-positieve persoon te betreden (beschermingsmiddelen, hygiënemaatregelen ...).
- Als er geen cohorte is ingevoerd, moeten de bewoners hun maaltijd nemen op de kamer.

2.2.3 - Interne kantines en restaurants

De kantines en restaurants mogen opnieuw opengaan, maar uitsluitend voor de personeelsleden, COVID-negatieve bewoners en hun bezoekers die de toestemming hebben gekregen ze te betreden (ook bewoners van bij instellingen horende serviceresidenties zijn welkom). De toegang blijft verboden voor personen die niet tot de voornoemde gevallen behoren en in het kader van de voorziene maatregelen voor de bovenstaande bezoeken. Daarbij moet men de hygiënemaatregelen en fysieke afstandsmaatregelen naleven die de Nationale Veiligheidsraad vaststelde voor de horeca.

- Om te vermijden dat teveel mensen elkaar kruisen of zich verzamelen aan de ingang van de kantine, 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 kantine, om een te grote toestroom aan bezoekers te voorkomen.
- Men moet de handen wassen voor en na het nuttigen van de lichte maaltijd.
- Beperk het aantal gelijktijdig aanwezige personen bij automaten, aan de toog en in de kantine.
- 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 kantine (maximaal 1 persoon per 4 m²).
- Beperk de tijd die elke bewoner in de kantine mag doorbrengen.
- Zorg voor zitplaatsen in de kantine 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 togen.

(Vermoedelijk) met COVID-19 besmette personen mogen geen toegang krijgen tot de kantine of het restaurant. Zij mogen alleen tafelbediening krijgen in de COVID-afdeling of op de kamer.

2.2.4 - Animatie

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.

De dienstverlener moet een masker dragen als de fysieke afstand van anderhalve meter niet wordt nageleefd (bv. zangers, muziektherapie, bezoek hond, contactclowns, ...).

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

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

- Indien mogelijk dragen de bewoners een chirurgisch of stoffen masker.
- Afhankelijk van de grootte van de ruimte moet de norm van 4 m² per persoon worden nageleefd, met een maximum van vijf deelnemers (het moet om vaste groepen gaan, en indien mogelijk dezelfde groepen als voor de maaltijden en andere activiteiten).

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

- Voor vermoedelijk besmette personen zijn er individuele activiteiten op de kamer.
- De animatoren moeten individueel beschermingsmateriaal 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 m²).
- Als er geen cohorte is, moet de animatie individueel plaatsvinden in de kamer.
- In beide gevallen moeten de animatoren individueel beschermingsmateriaal 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. Vermoedelijk 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.

Alle teams moeten, voor zover mogelijk, een programma aanbieden dat aangepast is aan de situatie, zodat de continuïteit van de zorgverlening kan worden gewaarborgd.

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

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

Deze activiteiten moeten als volgt plaatsvinden:

- ofwel individueel op de kamer;
- ofwel in een kinesitherapielokaal;
- 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) vermoedelijk COVID-19-positieve bewoner(s):

- Deze activiteiten moeten individueel plaatsvinden op de kamer;
- De paramedische zorgverstreker moet individueel beschermingsmateriaal dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

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

- Als er een cohorte is, moeten de activiteiten als volgt plaatsvinden:
 - ofwel individueel op de kamer;
 - 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 m²) en met makkelijk te ontsmetten werktuigen.
- Als er geen cohorte is, moeten deze activiteiten individueel plaatsvinden in de kamer.
- De paramedische zorgverstreker moet individueel beschermingsmateriaal dragen (masker, handschoenen, schort, gelaatsscherm ...).

2.2.5 - Bewonersparticipatieraad

- Vanaf 15 juni mogen vergaderingen van participatieraden met uitsluitend bewoners opnieuw plaatsvinden onder dezelfde voorwaarden als voor interne activiteiten en animatie (1 persoon per 4 m²).

2.2.6 - "Klassieke" participatieraad

- Vanaf 1 juli mogen vergaderingen van participatieraden met bewoners en familieleden opnieuw plaatsvinden onder dezelfde voorwaarden als de interne activiteiten en animatie (1 persoon per 4 m²).

Het wordt aangemoedigd vergaderingen van deze raden te laten doorgaan met strikte inachtneming van de hygiënevoorwaarden. Dit moet toelaten de balans op te maken van de crisis en uitwisselingen

te houden over de ervaringen, een eerste stap te zetten naar herstel van het geleden leed, en toekomstgerichte verbeteringen voor te stellen.

2.3 - Leveringen van buitenaf (met uitzondering van leveringen die bezoekers rechtstreeks aan bewoners overhandigen in een privécontext)

- Leveringen van buitenaf die niet kunnen worden ontsmet of overgeheveld, moeten worden opgeslagen in een soort onthaalsluis, waar ze 48 tot 72 uur in quarantaine moeten worden geplaatst voordat ze aan de ontvanger worden bezorgd.
- Het is niet langer nodig propere was te isoleren voordat hij aan de bewoners wordt uitgedeeld.
- Zowel voor als na de levering en ontvangst van goederen van buitenaf moeten de handhygiënemaatregelen worden toegepast.
- Verdeel de goederen eerst aan de COVID-negatieve en pas daarna aan de COVID-positieve personen.
- Het is niet aangetoond dat het virus zich kan verspreiden via fruit of groenten.
- Privéleveringen vallen onder de verantwoordelijkheid van de bezoekers.

2.4. Uitstappen

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

Bewoners die niet besmet zijn met COVID-19, mogen zich vrij bewegen binnen de grenzen van de instelling (tuin, binnenplaats, parkeerterrein).

Uitstappen buiten de instelling zijn toegelaten. De bewoner moet zich houden aan alle bij de zorgverstreker geldende maatregelen. De bewoner mag zich laten vergezellen door een naaste om zich naar afspraken te begeven. Die begeleider 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).

De directies moeten geval per geval bekijken of ze bewoners toelaten familie of vrienden thuis te bezoeken. Bezoeken aan familie en vrienden binnenshuis moet men vermijden. Familieleden moeten zich bewust zijn van de risico's als ze hun naaste komen halen. Dat risico houdt met name verband met de intensiteit waarmee het virus rondgaat.

Bewoners mogen zich buiten de residentie begeven om te wandelen. Bij elke terugkeer moet men de aanbevolen hygiënemaatregelen toepassen (handen wassen, masker vervangen).

De bewoners moeten een masker dragen voor de volledige duur van hun uitstap buiten de residentie.

Vanaf 15 juni zijn begeleide en door de instelling georganiseerde uitstappen toegelaten (groepswandelingen, uitstapjes, museumbezoeken, ...). Bij die uitstappen:

- is het verplicht een masker te dragen.
- moet men de handen wassen bij het verlaten van het gebouw en bij de terugkeer.
- is nauw contact met derden (handen geven, kussen, ...) verboden.
- is het nog steeds niet aangewezen de neus, de ogen of de mond aan te raken.
- moet men het meest aangepaste vervoermiddel voor de uitstap gebruiken (en openbaar vervoer – zoals de tram – vermijden, waar bewoners in nauw contact kunnen komen met personen van buiten de bewonersbubbel).

Vanaf 1 juli zijn niet-begeleide uitstappen toegelaten (persoonlijke boodschappen, wandelingen, ...).

Bij die uitstappen:

- is het verplicht een masker te dragen.
- moet men de handen wassen bij het verlaten van het gebouw en bij de terugkeer.
- moet men de handen wassen bij het verlaten van het gebouw en bij de terugkeer.
- is nauw contact met derden (handen geven, kussen, ...) verboden.
- is het nog steeds niet aangewezen de neus, de ogen of de mond aan te raken.
- moet men het meest aangepaste vervoermiddel voor de uitstap gebruiken (en openbaar vervoer – zoals de tram – vermijden, waar bewoners in nauw contact kunnen komen met personen van buiten de bewonersbubbel).

Uitstappen in familieverband tijdens het weekend zijn ook toegelaten voor COVID-negatieve bewoners, voor zover de leden van de familie die de bewoner uitnodigt minstens 14 dagen lang geen symptomen hebben vertoond (verklaring op erewoord).

Het is waarschijnlijk dat bewoners die de ziekte al hebben gehad en antilichamen hebben aangemaakt een lager risico lopen om opnieuw besmet te raken en anderen te besmetten, althans voor een welbepaald seizoen.

3. Externe leveranciers

- Het beste is dat de leverancier een aparte toegang kan gebruiken en niet in het gebouw moet gaan.
- De leverancier moet de handen wassen voordat hij of zij de goederen levert.
- De leverancier moet een masker dragen.
- De leverancier moet de naleving van de hygiënemaatregelen waarborgen tijdens de volledige duur van het productie- en/of leveringsproces. Als dat niet mogelijk is, moeten niet-bederfelijke leveringen gedurende 48 uur in quarantaine worden geplaatst.
- Nieuwe of schone leveringen mogen in geen geval kruisen met vuile of gebruikte leveringen.

4. Testen

Wat de testen betreft, verwijzen wij algemeen naar de gevalsdefinitie en indicaties van Sciensano: <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsdefinitie-en-testing>.

Neem bij twijfel contact op met het callcenter van de Gezondheidsinspectiedienst:

- Rechtstreeks contact met de cel Preventie/Gezondheidsinspectie van de DVC
 - COVID-hyg@ccc.brussels, 02/552.01.91. Open van maandag tot vrijdag, van 9 u. - 17 u.
 - Wachtdienst Notif-hyg@ccc.brussels en 0478 77 77 08

5. Contactopvolging

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 (vermoedelijk) geval van COVID-19 opduikt of bij twijfel over hoe men de procedure moet toepassen.

6. Naleving van de normen en de financiering van uw instelling

Het Verenigd College heeft volmachtsmaatregelen genomen die toelaten om af te wijken van de erkennings- en werkingsnormen van de diensten. De financiering van erkende instellingen blijft behouden, behalve als het personeel technisch werkloos is wegens overmacht door COVID-19. Het Verenigd College heeft ook een COVID-19-tegemoetkomingsfonds opgericht om de diensten die het moeilijk hebben te ondersteunen. U ontvangt later een omzendbrief over deze financiering en tegemoetkoming.

Meer informatie:

Voor alle vragen voor het grote publiek, raadpleeg de website 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.

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 en 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, 02 552 01 91. Open van maandag tot vrijdag, van 9 u. - 17 u., en daarbuiten enkel voor spoedgevallen: notif-hyg@ccc.brussels of 0478 77 77 08.

Tania Dekens
Leidend ambtenaar