

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	Huize Tordale
Adres	Bruggestraat 39 te 8820 Torhout
Dossiernummer	SE # 103

INRICHTENDE MACHT	
Naam	Huize Tordale
Juridische vorm	vzw
Adres	Bruggestraat 39 te 8820 Torhout

UITBATINGSPLAATS	
Naam	De Bielzen
Adres	Bruggestraat 47 te 8820 Torhout

INSPECTIEBEZOEK	
Bezoek	aangekondigde inspectie op: - Datum: 15-3-2021 - Uur (9 - 12)
Datum laatste vaststelling	16 maart 2021
Verslagnummer	V-2021-KOJA-0009
Inspecteur(s)	Koenraad Janssens
Gesprekspartner(s)	Evy De Geytere, Algemeen directeur Pascal Demaeght, Preventieadviseur

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	ja	ja	
schoolaanvullende dagopvang	ja	ja	
schoolvervangende dagopvang	ja	ja	
verblijf	ja	ja	ja
diagnostiek			
RTH	ja	ja	

Aantal gebruikers dat op deze locatie ondersteuning krijgt:

	Maximale capaciteit	Huidig aantal gebruikers
Meerderjarigen		
dagondersteuning	54	24
woonondersteuning	231	151
Minderjarigen		
dagopvang	0	0
verblijf	83	59

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

Toelichting:

Capaciteit gebaseerd op aantal actieve IDO's, aanwezigheid op de cijfers van de dag van het inspectiebezoek. Zeker voor de dagbesteding dient dit laatste gerelativeerd te worden aangezien één van de 3 activiteiten voor externen net gesloten is op maandag. De dagbesteding meerderjarigen voor externen verloopt in een volledig afgescheiden bubbel. Hiervoor heeft de organisatie de site aan de Industrielaan, die eerder was opgegeven, terug geactiveerd.

De gebruikers op deze locatie hebben als hoofdhandicap:

Mentale handicap; Autisme; Gedrags- en emotionele stoornis;

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

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	ja
Indien ja:	aanwezig op deze locatie;

2 CONTINUÏTEIT VAN ZORG – ALGEMEEN

Door de coronacrisis werd een deel van de werking mogelijk opgeschort. Geleidelijk aan kunnen de verschillende elementen van de werking worden heropgestart, soms in een aangepaste vorm. De nood aan ondersteuning bij de personen met een handicap blijft bestaan: op welke manier probeert de voorziening continuïteit te bieden?

2.1 OP VLAK VAN (S)GOG EN GEBRUIK VAN DE AFZONDERINGSRUIMTE

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

De gebruikelijke registratie en opvolging van incidenten van (seksueel) grensoverschrijdend gedrag is up to date	ja
De gebruikelijke registraties rond gebruik van de afzonderingsruimte zijn up to date	ja

Vastgesteld op basis van:

Inzage in de gebruikelijke registraties. Vooral tijdens de eerste maanden van deze crisis werd een opvallende stijging van het aantal geregistreerde incidenten vastgesteld bij de minderjarigen, niet bij de meerderjarigen.

3 DAGONDERSTEUNING/DAGOPVANG VOOR EXTERNE GEBRUIKERS

Is dagopvang geïnspecteerd? nee

4 WOONONDERSTEUNING

Er is woonondersteuning in de voorziening: Ja

4.1 SOCIALE CONTACTEN

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

4.1.1 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:

Toelichting en rondgang. Voor minderjarigen op campus De Bielzen geldt dat telkens 2 leefgroepen als een afzonderlijke binnenbubbel functioneren (3 bubbels). De buitenruimte tussen de woningen waar de kinderen en jongeren samen mogen spelen wordt wel gemeenschappelijk gebruikt (maar enkel de jongeren van de leefgroep). Hetzelfde geldt voor het gebruik van de sporthal iets verderop op de campus. Er is een school op de campus. In de school volgen de jongeren regels die daar gelden. Bij de verplaatsing van de woning naar de school wordt geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende bubbels.

4.1.2 Bezoek

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Bezoek is mogelijk	sinds datum niet gecontroleerd
Er is een bezoekfrequentie bepaald	nee
Het aantal toegelaten bezoekers voor één bewoner per keer is bepaald	ja, algemeen bepaald, namelijk: 2, waarvan één knuffel- en een ander contact. Bij gescheiden ouders kan dit aantal op 3 gebracht worden.
De bezoekers zijn, gespreid in de tijd,	altijd dezelfde
Het bezoek is toegelaten	in de buitenlucht; in een gemeenschappelijke ruimte die ook voor andere doeleinden wordt gebruikt;
De bezoeker moet	1,5m afstand in acht nemen; een linnen mondmasker dragen; bezoek kan enkel op afspraak. Op elke site van de voorziening is één ruimte voorzien voor het veilig ontvangen van bezoekers.

De duur van het bezoek is bepaald	nee
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	niet van toepassing

Vastgesteld op basis van:

Toelichting bij de regeling zoals kenbaar gemaakt aan de netwerken via brieven en "informatief" , tzt de communicatie naar personeelsleden toe. Sinds begin 2021 (en uitbraken met de britse variant van het virus in de wijde omgeving), werden de regels weer strenger gemaakt en mag niet meer gewisseld worden van contacten. Eventuele versoepelingen zullen bepaald worden door enerzijds de vaccinatiegraad bij bewoners en personeel (meerderjarigen) en anderzijds de epidemiologische situatie in de regio.

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

De bezoekenregeling wordt terugschroefd	ja, maar er zal worden rekening gehouden met de specifieke situatie
---	---

Vastgesteld op basis van:

Toelichting bij de interne afspraken.

4.1.3 Naar huis en terug

Bewoners kunnen naar huis	sinds datum niet geverifieerd
Personen die tot nu toe thuis verbleven, kunnen weer (tijdelijk) residentieel worden opgenomen	sinds datum niet geverifieerd
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	gesprek met bewoner en de ouders, bij risico eventueel verplicht dragen van masker of kamerquarantaine;

Vastgesteld op basis van:

Toelichting tijdens het inspectiebezoek. De ouders dienen geen verklaring op eer te ondertekenen waarin zij bevestigen de algemeen geldende maatregelen te zullen respecteren wanneer hun kind thuis is.
--

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

De regeling die toelaat dat bewoners naar huis gaan, wordt terugschroefd	ja, en dit voor alle bewoners van de locatie
--	--

Vastgesteld op basis van:

uitbraakplan

4.2 CONTINUITEIT VAN ZORG

4.2.1 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	ondersteuning op afstand;
De ondersteuning van op afstand bestaat uit:	telefonische contactname;
De alternatieve ondersteuning	wordt systematisch aangeboden
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:

er zijn nog steeds 2 bewoners die thuis verblijven sinds de aanvang van de crisis, en dit op expliciet verzoek van de thuiscontext. Tijdens het inspectiebezoek wordt wel aangegeven dat men zich wat zorgen maakt en onderzoekt hoe men beide op de voor hen meest aangepaste wijze terug kan integreren in het woongebeuren dat zij vooraf kenden. Dit gebeurt wel in nauw overleg met de thuiscontexten.

4.2.2 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:

Deze problematiek betreft voornamelijk de meerderjarigen: door de strikte scheiding tussen bewoners en externe bezoekers is het aantal dagdelen dagbesteding voor de meeste bewoners lager dan voorheen het geval was. Naast een zekere mate van ontevredenheid bij de bewoners (zie ook verderop in dit verslag), legt dit ook bijkomende druk op de woonbegeleiding aangezien betrokkenen meer dan voorheen het geval was aanwezig zijn in de eigen leefgroep.

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:

Er wordt op voorhand niet voor één bepaalde aanpak gekozen, maar er is een scenario afgesproken om bij (vermoeden van) besmetting snel tot afspraken te komen.

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 tijdens het inspectiebezoek

5 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.

5.1 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).

5.1.1 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	ja
- instructies over hoe de handen te wassen	ja
- aangepaste vuilbak (niet met de hand te bedienen)	nee

Vastgesteld op basis van:

Aantal sanitaire ruimtes bezocht: 2
Aantal sanitaire ruimtes in orde: 1
Toelichting:
In het toilet van leefgroep Biels 5 staat een afgesloten vuilbakje dat niet handenvrij bediend kan worden

5.1.2 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	nee
- bij de dagbestedingslokalen	ja
- bij de lift	nee

Vastgesteld op basis van:

Inzage in affiches met wasinstructies op maat van jongeren die recent nog verdeeld werden aan de minderjarige bewoners (Adrie affiches genoemd). Er zijn dispensers geplaatst bij elke toegang van elk gebouw op de campus. Het is echter aangewezen handontsmetting mogelijk te maken op elke strategische plaats, in die zin moet de afwezigheid van handalcohol in de vergaderruimte waar dit inspectiebezoek
--

doorging (dit lokaal doet tevens dienst als bezoekerslokaal voor deze campus) en bij de lift in het centrale gebouw als verbeterpunt aangeduid worden.

5.1.3 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	niet van toepassing (doelgroep is niet zorgafhankelijk)	nee
- geen armbanden, ringen, uurwerken, ... ter hoogte van de handen en polsen/voorarmen	niet van toepassing (doelgroep is niet zorgafhankelijk)	nee
- verzorgde en kortgeknipte nagels	niet van toepassing (doelgroep is niet zorgafhankelijk)	nee
- geen nagellak of kunstnagels	niet van toepassing (doelgroep is niet zorgafhankelijk)	nee

Vastgesteld op basis van:

De directie geeft expliciet aan deze regels niet op te leggen aan het personeel.

5.2 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:

Toelichting bij het uitbraakplan en rondgang.

5.3 ONDERHOUD

Op moment van het inspectiebezoek kan het volgende worden vastgesteld:

Minstens de volgende hightouchoppervlakken worden aan volgende frequentie gereinigd:

- deurknoppen	dagelijks
- lichtschakelaars	niet dagelijks
- liftknoppen	niet dagelijks
- tafels	meermaals per dag
- materiaal in de dagbesteding na gebruik ervan	niet duidelijk

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

Vastgesteld op basis van:

Instructies in informatief: schakelaars en liftknoppen worden niet opgelijst als mogelijke high touch oppervlakken. Bovendien vermelden deze instructies dat het dagelijks reinigen volstaat. In het kader van de huidige pandemiebestrijding dient dit meermaals per dag te gebeuren. Rondgang in Biels 5: navraag bij het aanwezige personeel leert dat men inderdaad geen aandacht besteedt aan de schakelaars. In een gemeenschappelijke bergruimte tussen twee woningen, bevinden zich een aantal speeltuigen (fietsen, go-carts, ...) die door de jongeren gebruikt kunnen worden wanneer zij in de buitenruimte tussen de woningen spelen. Navraag leert dat deze toestellen vaak door meerdere jongeren gebruikt worden en allicht niet ontsmet worden na elk gebruik.

5.4 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 tijdens het inspectiebezoek. Een huisarts uit de buurt functioneert als coördinerend arts.

5.5 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 verluchttingsroosters. 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	ja
Indien ja, door	een ingebouwd ventilatiesysteem ;ramen op een kier te plaatsen;ventilatie-roosters in de ramen ;

Gemeenschappelijke ruimtes worden aan volgende frequentie verlucht	niet duidelijk
Sanitaire ruimtes worden aan volgende frequentie verlucht	niet duidelijk
Kamers worden aan volgende frequentie verlucht	niet duidelijk

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) ?	
--	--

Vastgesteld op basis van:

Toelichting tijdens het inspectiebezoek: er bestaan geen uitgeschreven regels met betrekking tot de noodzakelijke verluchting van alle ruimtes binnen de voorziening. Vaststelling tijdens het inspectiebezoek: in de vergaderruimte werkte het automatische ventilatiesysteem en werd tijdens het bezoek permanent één van de ramen op een kier gehouden. De aanwezige CO2 meter in de ruimte gaf tijdens de volledige duur van het bezoek permanent een groene code aan. In de bezochte leefgroep stonden tijdens het bezoek de schuiframen van de leefruimte open.

6 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.

6.1 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:
- er zijn geen belemmerende factoren te benoemen ;

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

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	ja
---	----

Vastgesteld op basis van:

Van zodra er meer dan 1 besmetting is, wordt de optie van cohortering onderzocht. Voor het realiseren van de cohorte beschikt de organisatie over meerdere opties: zowel een cohortering binnen een leefgroep, het organiseren van een cohorte in een woning op een van de locaties van de organisatie als het gebruik van de conciërgewoning in een wandeldomein in de buurt (maar dan enkel voor omgekeerde cohorte, tzt de opvang van niet besmette bewoners) komen voor in het uitgewerkte scenario. Op de bezochte site beschikken alle bewoners over een individuele kamer met eigen sanitaire cel.

6.2 PERSONEEL

Bij <i>uitval van personeel</i> kunnen extra medewerkers worden ingeschakeld:	vrijwilligers; begeleiders van een andere locatie of afdeling ; onderhoudspersoneel van een andere locatie of afdeling ; medewerkers van een andere vergunde zorgaanbieder ;
---	--

	therapeuten, medewerkers uit (midden)kader,... ; dienst thuisverpleging ;
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. dezorgsam.be, ...)	ja

Vastgesteld op basis van:

Er is een volledig cascadesysteem uitgewerkt dat de opvang van eventuele personeelsuitval in kaart brengt. Grote bereidheid onder het personeel om te werken op een Covid afdeling. Concrete ondersteuningssessies voor personeel en extern aanbod vertrouwenspersoon arbeidsgeneeskundige dienst kenbaar gemaakt aan allen. De vakbondsdelegatie maakt vanaf de start actief en constructief deel uit van het crisisteam

6.3 MEDISCHE ORGANISATIE

De werking op deze locatie kan in normale omstandigheden beroep doen op volgende medische knowhow:	verpleegkundige(n) verbonden aan de voorziening ;
Men kan in geval van een uitbraak bijkomend beroep doen op:	arts van het nabijgelegen ziekenhuis ; ziekenhuishygiënist;
Er is een medisch verantwoordelijke aangeduid met een coördinerende opdracht bij een uitbraak	ja

Vastgesteld op basis van:

Er is één coördinerend verpleegkundige in de voorziening.

6.4 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 bij de werkwijze. Op elke locatie bevindt zich een noodkoffer met alle PBM om onmiddellijk de noodzakelijke maatregelen te kunnen activeren wanneer er zich een (vermoedelijke) uitbraak zou voordoen.
--

6.5 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:

Naast het veelvuldig gebruik van de affiches van Zorg en Gezondheid werden ook filmpjes ter beschikking gesteld aan alle personeelsleden (er is echter geen duidelijk zicht op de mate waarin gebruik gemaakt werd van dit aanbod). Bij de opstart van elke cohorte heeft de coördinerend verpleegkundige wel steeds een vorming georganiseerd over correct gebruik van PBM voor de getroffen personeelsleden.

7 EMOTIONEEL WELBEVINDEN VAN DE GEBRUIKERS

De directie geeft het tijdens het inspectiebezoek aan als: nu eerder 6/10 waar het vroeger 8/10 was. Dit wordt vooral verklaard door het wegvallen van een deel van de dagbestedingsactiviteiten voor meerderjarigen, vooral als gevolg van de fysieke scheiding tussen dagbesteding voor externen en bewoners, maar ook door het wegvallen van veel mogelijkheden tot externe activiteiten als gevolg van federale en regionale maatregelen (alle gebruikers). Voor de minderjarigen komt daarbij dat zij het zeer moeilijk hadden de opgelegde beperkingen te aanvaarden. Dit vertaalde zich in een zeer duidelijke stijging van het aantal geregistreerde incidenten GOG tijdens de eerste maanden van de pandemie. Inmiddels is de situatie sinds meerdere maanden wel terug gestabiliseerd. Bij de meerderjarigen werd eerder een omgekeerde vaststelling gedaan: de maatregelen en de er aan verbonden duidelijkere structuur in de werking leidden daar eerder tot een grotere rust. De voorziening heeft echter ook oog voor positieve zaken die geleerd kunnen worden uit wat het voorbije jaar gebeurde, tijdens het gesprek hierover wordt vooral de nadruk gelegd op enerzijds de druk vanuit een (te) goedgevulde dagbesteding die wegvalt, wat zeker zal leiden tot een kritisch kijken naar de relatie tussen een goedgevulde agenda voor bewoners in relatie tot hun kwaliteit van leven. Anderzijds wijst men ook op zeer creatieve activiteiten en initiatieven op Facebook bijvoorbeeld die ontwikkeld werden in een periode dat alle bewoners verplicht op de eigen leefgroep dienden te blijven. Dergelijke initiatieven wil men zeker meenemen naar de toekomstige werking toe.

Vastgesteld op basis van:

Gesprek tijdens het inspectiebezoek.

8 VOLGENDE PUNTEN KWAMEN BIJKOMEND AAN BOD TIJDENS HET INSPECTIEBEZOEK

De grootste uitdaging die de directie heeft ervaren was alle medewerkers op eenzelfde lijn te krijgen. Ondanks de open communicatie en de betrokkenheid van de vakbond bij het crisisteam was dit aanvankelijk zeker een probleem en ook vandaag nog een blijvend aandachtspunt. Zorginspectie merkt hierbij op dat dit inderdaad een essentiële voorwaarde is om de vereiste maatregelen ook consequent te kunnen uitvoeren en doen aanvaarden door de gebruikers.

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

Toelichting

vuilbakjes in de toiletten dienen handenvrij te gebruiken zijn. Handalcohol dient aanwezig te zijn op alle strategische plaatsen en niet enkel bij de ingang van de verschillende gebouwen. Hightouchoppervlakken dienen meermaals per dag ontsmet te worden en er wordt vastgesteld dat niet alle mogelijke hightouchoppervlakken gekend zijn bij het personeel. Hoewel er in de praktijk tijdens de rondgang geen problemen vastgesteld werden, dient het ontbreken van concrete afspraken over het verluchten van alle ruimtes als verbeterpunt naar voor geschoven te worden.

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		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- 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 tijdspad 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

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

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

- Op vlak van bezoekregeling		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek
- 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
--	--	--

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 mondkapje wordt niet verplicht voor bezoekers		geen indicaties hiervoor tijdens het inspectiebezoek

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

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