

Aanvullende antwoorden hoorzitting Vlaams Parlement – Commissie corona – maandag 29 juni 2020.

Persoonlijk beschermingsmateriaal?

- aankopen verlopen standaard via een centrale samenaankoop (Koopkoepel)
- qua stock zijn er geen algemene richtlijnen (tenzij laatste richtlijn 24 mei 2020), 1 maand voorraad is eigen beleid, maar is aandachtspunt voor toekomst
- tot op heden nog steeds een beperkte stock handschoenen en beschermerschorten (leveringsproblemen) en wij kunnen geen aanspraak doen op huidige centrale stock van het agentschap (geen uitbraak in ons WZC)
- handschoenen en beschermerschorten worden in de dagelijkse werking gebruikt (ook buiten corona) in kader van goede hygiënepraktijken
- bij uitbraak kunnen beroep doen op centrale stockage van het agentschap indien vlot en snel beschikbaar (binnen een paar uren, maximum 1 à 2 dagen)
- de vraag stelt zich of het niet efficiënter is om per regio een stock te organiseren
- gebruik van mondmaskers
 - zijn steeds ingezet bij de zorg, zowel linnen als chirurgische mondmaskers vanaf 20 maart
 - vanaf eerste levering chirurgische mondmasker zijn die ook effectief ingezet, te beginnen bij het zorgpersoneel en bij voldoende voorraad uitgebreid naar alle medewerkers, nog voor de richtlijnen
- bevragingen vanuit Agentschap zijn steeds ingevuld, maar wij konden enkel aanspraak maken over mondmaskers en handalcohol

Personeelsomkadering

- personeelskader is steeds ingevuld met de nodige creativiteit in kader van de leefgroepwerking
- medische bestaffing
 - samenwerking met huisartsen verloopt vlot, ook tijdens corona-periode, maar elke huisarts heeft zijn persoonlijke beleid en visie (zie beoordeling testresultaten)
 - geen weigering door huisartsen voor consultatie van bewoner binnen het woonzorgcentrum
 - in beginperiode veel telefonische consulten
- opleiding zorgkundigen en verpleging :kennis over uitgebreide maatregelen op vlak van infectiebeleid komt te weinig aanbod
- er is een duidelijke nood aan bijkomende expertise, ondersteuning en vorming . Door beperkte middelen is dit niet mogelijk
- geen beroep gedaan op medische reserve omdat we steeds beroep konden doen op voldoende eigen medewerkers (met extra prestaties en overuren als gevolg)
- lijst medische reserve is bekeken (voor mocht het nodig zijn) maar toch weinig aanbod van vrijwilligers die vlot inzetbaar zijn

Samenwerking ziekenhuizen – netwerken - WZC

- in normale situatie
 - functionele binding met regionaal ZH,
 - 2 x per jaar overleg
 - jaarlijks mogelijkheid tot bijscholing van medewerkers
 - tot op heden geleid tot weinig structurele veranderingen
 - doorstroming van informatie m.b.t. bewonerszorg verloopt niet steeds even vlot
- overleg en bezoek gehad van ziekenhuishygiënist
- geen opname van Covid-19 patiënten gedaan, ook geen vraag gehad
- schakelcentrum in regio is niet opgestart
- mogelijkheden van samenwerking ziekenhuis –wzc's zal verder moeten verkend worden naar mogelijke regionale netwerk (gesteund door de nodige financiering)
- overleg tussen WZC onderling verliep op spontane wijze

Inspectiebezoek

- gebaseerd op toetsing van normen, maar weinig tijd voor gesprek rond beleid en knelpunten (vb. lage personeelsomkadering, financiële middelen voor zorgmateriaal, ...)

Richtlijnen

- enkel via Vlaams Agentschap, niet vanuit Federale Overheid
- voldoende handvaten
- leesbare en correct communicatie
- goed aanspreekpunt via telefoon
- aanbod van filmpjes, affiches, ... was voldoende

Palliatieve zorg

- in palliatieve situatie werd steeds familie toegelaten, met de nodige voorzorgsmaatregelen onder begeleiding van medewerkers
- familie werd onder gelijk omstandigheden ook soms toegelaten bij uitzonderlijke nood in geval van nood aan psychosociale ondersteuning van de bewoner

Zuurstofbevoorrading

- geen probleem

Infectiebeleid

- nodige kennis en basisprocedure zijn aanwezig in het WZC, ondersteund door richtlijnen en affiches, ... vanuit de Vlaamse Overheid
- meerwaarde was wel dat de stafmedewerker directie bijkomende opleiding heeft gevolgd in kader van infectiebeleid in WZC

Kleinschalig wonen

- kleine leefgroepen is een pluspunt bij beperken van infectieverspreiding
- werken met heterogene leefgroepen verdeeld over twee afdelingen, waarvan 1 afdeling is uitgerust met dwaaldetectie
- bewoners met wegloupedrag (dementie)worden opgenomen op de afdeling met dwaaldetectie
- op de andere afdeling wordt er gewerkt met gemengde leefgroepen (zowel lichamelijke zorgbehoefte en milde vorm van dementie)
- binnen een kleine leefgroep groeit er een sociale verbondenheid waardoor bewoners elkaar ondersteunen
- samenwerking gebeurt op basis van concentrische cirkels waar bewoner centraal staat
 - middelste cirkel bestaande uit familie, huisarts, medewerkers WZC
 - verder betrekken van CRA, specialisten, ziekenhuis,

Testing

- afnemen van individuele testen zijn steeds door huisarts gebeurd, in samenwerking met klinisch labo
- afnemen van de testen bij medewerkers vanuit het agentschap werd gedaan door arbeidsgeneesheren (prestatie van de arts is op kosten van het WZC)
- afnemen van de testen bij bewoners vanuit Agentschap werd gedaan door CRA, ondersteund door collega huisarts op vrijwillige basis, hoofdverpleegkundige en administratieve ondersteuning vanuit WZC
- meerwaarde indien die zou kunnen georganiseerd worden vanuit overheid en dat wij als WZC enkel ondersteuning moeten aanbieden op vlak van bewonersbegeleiding
- noden testing naar 2^{de} piek – vlotte beschikbaarheid van testmateriaal en vlotte doorstroming van resultaten

2^{de} piek

- opnieuw kiezen voor dezelfde benadering met strikte toepassing van voorzorgsmaatregelen, met aandacht voor psychologische ondersteuning
- normale doorstroming vanuit WZC moet gegarandeerd blijven .
- uitwerken van noodplan kan meerwaarde zijn op niveau van regio , op voorwaarde van goede afstemming tussen de zorgvoorzieningen (ziekenhuis , wzc's) en geen extra administratieve last

Rapportage

- geen bijkomende belasting
- positief effect , stimuleert de alertheid van de evolutie binnen de voorziening
- geen benchmarking onder de wzc's, maar ook geen nood aan

Guy Claeys , directeur

Annick Schepens , stafmedewerker directie