

INFONOTA

Aan: Aan:aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), multifunctionele centra (MFC), observatie-/ diagnose- en behandelingsunits (ODB), ouderinitiatieven, forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA)

14/10/2020

INF/20/171

Contactpersoon Ellen De Visscher - Ward De Bruecker - Lander Huygens
E-mail avf@vaph.be
Telefoon 02 249 36 66
Bijlagen /

Omgaan met clusteruitbraak COVID-19 **UPDATE 14/10**

Mijnheer,
Mevrouw,

Ondanks het respecteren van alle beschermingsmaatregelen en richtlijnen, is het niet onmogelijk dat u als zorgaanbieder wordt geconfronteerd met de uitbraak van COVID-19-besmetting binnen uw voorziening. Met dit stappenplan geven we u een overzicht van de te ondernemen acties en waar u welke ondersteuning kan verwachten. Uiteraard blijft de wijze waarop de beheersing van een uitbraak kan aangepakt worden, afhankelijk van de aard van uw voorziening, de beschikbare infrastructuur, de kenmerken van de opgevangen doelgroep ... Het verdient dus zeker aanbeveling dit algemeen stappenplan aan te vullen met een eigen uitbraakplan op het niveau van de eigen voorziening. Met dank aan de koepels en een aantal voorzieningen die bereidwillig hun eigen plannen en richtlijnen overmaakten ter inspiratie.

1. Vorbereidende acties

Om gewapend te zijn als er zich een clusteruitbraak voordoet, neemt u best een aantal preventieve acties:

1. Stel een outbreak-team samen. Het outbreakteam bestaat minimaal uit de directie, de arts verbonden aan de voorziening of betrokken huisarts(en), en verantwoordelijken binnen het verzorgend en ondersteunend personeel. De precieze samenstelling hangt uiteraard af van de grootte en de interne organisatie van de voorziening. Wat de (para)medische ondersteuning betreft, zie ook punt 2.6. in het outbreakplan.
2. Maak een outbreakplan op:
 - 2.1. Maak een overzicht van alle kamers en alle afsluitbare ruimtes waar bewoners in de toekomst kunnen verzorgd worden in cohortzorg en inventariseer en plan welke aanpassingen daarvoor moeten uitgevoerd worden.
 - 2.2. Maak een plan op hoe zieke bewoners kunnen geïsoleerd worden: op de eigen kamer, in een aparte ziekenboeg of als het niet anders kan op leefgroepniveau (zie ook punt 2.4 van de te nemen maatregelen).
 - 2.3. Maak op voorhand duidelijke afspraken rond volgende topics:
 - omgaan met beschermingsmaterialen
 - omgaan en reiniging van andere materialen
 - regels voor poetsen en bijkomende acties bij besmetting
 - omgaan met werkkledij. Personeelsleden die instaan voor verzorging en ondersteuning wordt aangeraden de kledij die ze op het werk dragen dagelijks te wassen en onmiddellijk te vervangen bij bevuilding.
 - 2.4. Maak afspraken wie welke instanties/personen/familie verwittigt bij een besmetting.
 - 2.5. Denk ook al na hoe u zult omgaan met palliatieve situaties. Uiteraard moet op dat ogenblik een minimaal bezoekrecht mogelijk zijn. Denk na hoe u dat kunt organiseren, met maximale beperking van het besmettingsrisico voor ogen, voorzie duidelijke richtlijnen.
 - 2.6. Maak op voorhand een oplijsting van welke personeelsleden extra kunnen ingeschakeld worden. Maak een overzicht van taken die werkelijk noodzakelijk zijn, en hoeveel VTE daar nog moet op ingezet worden. Bekijk of het haalbaar/mogelijk is om vrijwilligers in te schakelen die mee kunnen instaan voor de dagelijkse verzorging. Vrijwilligers worden enkel ingeschakeld als dat echt nodig is en uiteraard gelden ook voor hen de strikte hygiënische maatregelen. Voor een voorbeeld van stappenplan voor inzet van extra personeel: zie **Bijlage 2**.
 - 2.7. In voorzieningen met een populatie die hoe dan ook al voortdurend bijkomende medische en paramedische verzorging nodig heeft, is er meestal een medisch kader aanwezig. In andere voorzieningen is het personeel (ped)agogisch geschoold, en is er geen of minimale tewerkstelling van verpleegkundigen. Als u zich in een dergelijke situatie bevindt, kunt u een dienst voor thuisverpleging inschakelen. U kunt ook een beroep doen op het vrijwilligersplatform 'helpdehelpers' (www.helpdehelpers.be). Zorginstellingen kunnen er snel en gericht op zoek gaan naar vrijwilligers voor zowel medische als niet-medische ondersteuning. Afspraken rond aanwezigheid, taken, vergoeding etc. moeten onderling gemaakt worden.
U kunt ook op voorhand afspraken maken voor het geval zich een uitbraak zou voordoen. Meer informatie over dit vrijwilligersplatform vindt u in de infonota: [Vrijwilligersplatform: 'Helpdehelpers'](#)

- 2.8. Denk na hoe u de opvang kunt organiseren voor personen met ernstige gedragsstoornissen. Zie ook punt 2.8 van de te nemen maatregelen.
 - 2.9. **Bespreek het outbreakplan met uw gebruikers en hun netwerk. Het is belangrijk dat zij op de hoogte zijn van de afgesproken maatregelen bij een uitbraak zodat zij weten waaraan zij zich kunnen verwachten.**
3. Zorg dat persoonlijk beschermingsmateriaal op voorhand verzameld is, zodat het niet moet verzameld worden op het moment van besmetting. Er kan daarbij gewerkt worden met op voorhand samengestelde pakketten waardoor onmiddellijk alle materiaal ter beschikking is voor druppel-contactisolatie.
Zorg voor voldoende voorraad. De Vlaamse overheid voorziet nog maximaal tot eind 2020 mogelijke leveringen van materialen, daarna moet u zelfvoorzienend zijn. Houd er rekening mee dat leveringen van materialen enige tijd kunnen vragen vanaf het moment van bestelling, dus plaats uw bestellingen tijdig in functie van uw behoeften.
 4. Voorzie in de mate van het mogelijke in psychologische ondersteuning van het personeel. Denk bv. aan planning van voldoende rustperiodes, zodat mensen ook op lange termijn stand houden. Heb een aanspreekpunt waar uw personeel terecht kan met hun vragen, angst ... Mogelijk kunt u personen inschakelen wiens activiteiten momenteel op een laag pitje staan (begeleiding, (coördinatie) dagbesteding ...) om zo de druk beter op te vangen. Maar uiteraard spelen ook de vertrouwenspersonen of de externe preventieadviseur hier een belangrijke rol.
 5. Neem al uitgebreid kennis van de hygiënische en beschermingsmaatregelen die u zowel voor als tijdens een clusteruitbraak moet invoeren. U baseert zich daarbij op de recentste versie van de richtlijnen Algemene preventieve en hygiënische maatregelen voor residentiële voorzieningen op de website van het VAPH.
<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>

2. Te ondernemen acties bij een uitbraak

2.1. Wanneer is er sprake van een clusteruitbraak?

Het Agentschap Zorg en Gezondheid spreekt van een cluster zodra er bij meer dan een bewoner en/of zorggebonden personeelsleden het vermoeden van COVID-19 wordt vastgesteld.

2.2. Wie verwittigen?

1. Uiteraard moet bij vermoedens onmiddellijk een arts verwittigd worden, bij voorkeur de arts verbonden aan de voorziening, indien niet voorhanden de externe arts die instaat voor de verzorging van de betrokken persoon of personen.
Bij bezoek aan de VAPH-voorziening wordt van de (huis)arts verwacht dat hij overleg pleegt met de eventueel aanwezige verpleegkundigen en strikt de beschermende maatregelen toepast.
(Huis)artsen die zich niet aan de opgelegde maatregelen houden, kan de toegang tot de VAPH-voorziening geweigerd worden.

2. De arts (of de directie) moet de volgende gevallen melden aan team Infectieziektebestrijding van Zorg en Gezondheid:
 - bewezen COVID-19-bewoners: positieve test
 - bevestigd COVID-19-zorgpersoneel (positieve test) dat werkt in een voorziening
 - vermoeden van een cluster van (mogelijke) COVID-19, bijvoorbeeld op basis van een toegenomen aantal bewoners met respiratoire symptomen (koorts, hoest en ademhalingsmoeilijkheden) die nieuw verschijnen of die verslechteren

De melding kan per e-mail naar:

infectieziektebestrijding@vlaanderen.be

Voor contactgegevens en bereikbaarheid van de diensten van het Agentschap Zorg en Gezondheid: zie bijlage 1.

De diensten van het Agentschap Zorg en Gezondheid staan in voor ondersteuning inzake preventie en uitbraakbeheersing. Zij geven adviezen met betrekking tot de (para)medische aspecten.

3. De directie brengt meteen het VAPH op de hoogte van de besmetting door middel van de **online dagelijkse bevraging**. Deze online bevraging wordt verder geactualiseerd op dagelijkse basis gedurende de periode dat er een of meerdere (vermoedens van) besmettingen aanwezig zijn. Indien u eventuele knelpunten ervaart bij de eerste vaststelling van een uitbraak kan telefonisch contact opgenomen worden met de regiocoördinator van de provincie. Voor de regio Vlaams-brabant kan u momenteel terecht bij de regiocoördinator van Antwerpen of Limburg.

Telefoonnummers:

- Evi Vangeneugden (Limburg en Arrondissement Leuven) : 02 249 33 93
- Micheline De Gussem (Oost-Vlaanderen) : 02 249 31 65
- Catherine T'Joens (West-Vlaanderen): 02 249 33 36
- Janick Appelmans (Antwerpen, Arrondissement Halle-Vilvoorde en Brussel): 02 249 31 07

Als een van de coördinatoren niet direct zelf opneemt (andere oproep, verlof ...) wordt de telefoon automatisch doorgeschakeld naar een collega.

De telefonische permanentie van het VAPH buiten de kantooruren werd stopgezet.

4. Uiteraard worden ook de ouders of andere relevante personen uit de context verwittigd.
5. Het is ook aan te raden om contact op te nemen met het COVID-19-team van de zorgraad van uw regio. Zij kunnen u bijstaan bij de noden en vragen die u ervaart en eventueel gericht doorverwijzen. Meer info over die lokale COVID-19-teams vindt u in INF/20/160. De contactgegevens vindt u via deze [link](#).

2.3. Algemene maatregelen

Activeer het outbreakteam. Aangezien de situatie bij een clusteruitbraak zeer snel kan evolueren, is het aangewezen dat het team dagelijks crisisoverleg houdt.

Het is belangrijk dat iedereen, dus alle medewerkers, geregistreerde bezoekers en geregistreerde vrijwilligers en bewoners, de beschermende maatregelen strikt (blijven) toepassen. Zet vrijwilligers enkel in indien hoogstnodig. Het moet gaan om personen die mee instaan voor de dagdagelijkse verzorging en ondersteuning van meerdere bewoners (dus niet van één familielid). Alle medewerkers maken elkaar en bezoekende (para)medici er steeds op attent als de beschermende maatregelen toch niet correct worden opgevolgd. Wie zich niet aan de opgelegde maatregelen houdt, moet de toegang tot de VAPH-voorziening geweigerd worden.

Houd alle dagen een overzicht bij van het aantal zieke bewoners en hun symptomen. Vul dagelijks de monitoring in voor het VAPH; deze gegevens worden ook direct gedeeld met de collega's van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

2.4. Aanvragen testmateriaal en persoonlijk beschermingsmateriaal

Vanaf één bevestigd positief geval binnen een residentiële voorziening kan u, via het federale platform en na risicoanalyse, bij het VAPH een aanvraag indienen voor het breder testen van bewoners en/of personeel. De aanvraag verloopt via volgend formulier: [aanvraagformulier testen bij uitbraak](#). Meer informatie daaromtrent vindt u in de infonota 'Testingstrategie en contacttracing'.

Vanaf één bevestigd positieve bewoner binnen een residentiële voorziening heeft u de mogelijkheid om extra persoonlijk beschermingsmateriaal aan te vragen. Let wel, deze aanvraag kan pas doorgaan wanneer de gegevens overeenkomen met de gegevens uit de dagelijkse bevraging. De aanvraag voor persoonlijk beschermingsmateriaal in kader van een uitbraak verloopt via de [website van het VAPH](#) (zie grijze tegel 'Omgaan met clusteruitbraak COVID-19').

2.5. Ten aanzien van de persoon met (vermoeden van) COVID-besmetting

De bewoner verblijft minstens 7 dagen in druppel-contactisolatie op de kamer (of cohorte), te tellen vanaf de start van de symptomen. De druppel-contactisolatie kan gestopt worden na 7 dagen als de bewoner 3 dagen koortsvrij is en de overige symptomen merkbaar verbeterd zijn. Is dat niet het geval, dan wordt de quarantaine verlengd tot aan die voorwaarden wel voldaan is. Het is de arts die opvolgt en beslist wanneer de quarantaine stopgezet kan worden.

Er gelden strikte afspraken wie de kamer nog mag betreden. U kunt een hygiënekaart downloaden via volgende link:

https://www.zorg-en-gezondheid.be/sites/default/files/atoms/files/Hygiënekaarten%20-%202019_DEF.pdf

De (vermoedelijk) besmette bewoner draagt een chirurgisch mondneusmasker wanneer iemand zijn kamer betreedt, tenzij dat niet mogelijk of aangewezen is voor de bewoner.

Als de bewoner toch de kamer moet verlaten (o.a. bij transfert naar een andere zorgvoorziening of het ziekenhuis), wordt een chirurgisch mondneusmasker gedragen door de bewoner en vooraf handhygiëne toegepast door de bewoner.

Als het niet haalbaar is om de persoon in kwestie op de kamer te isoleren, verdient het de voorkeur om alle zieke personen in een aparte isolatie-afdeling onder te brengen die strikt gescheiden gehouden wordt van de rest van de voorziening, ook wat inzet van personeel betreft. Als dat niet haalbaar is, moet een isolatie op leefgroepniveau geïnstalleerd worden. Zowel in een aparte isolatie-afdeling als bij isolatie op leefgroepniveau mogen alleen nog personen toegang krijgen die echt aanwezig moeten zijn. Het personeel dat hen verzorgt, draagt wel het noodzakelijke persoonlijke beschermingsmateriaal. Dat legt u best vast in afspraken, om te voorkomen dat individuele personen daarover moeten oordelen, zonder duidelijk kader. Als het personeelslid de kamer betreedt, draagt hij minstens een chirurgisch mondneusmasker, handschoenen en schort (voorzien aan de gangzijde van de deur) en, bij mogelijkheid tot spatten of hoestende/niezende bewoner, ook een spatbril. Schoenhoezen zijn niet nodig. De zorgverlener moet vermijden om zijn gezicht, ogen of mond met (gehandschoende) handen aan te raken. Verwijder de handschoenen onmiddellijk na het verlaten van de bewonerskamer en deponeer ze in een afvalcontainer. Pas onmiddellijk nadien handhygiëne toe.

Ook bij individuele kamerisolatie wordt aan de ingang van de leefgroep/woning/afdeling een waarschuwing uitgehangen dat er in het gebouw iemand met (vermoeden van) COVID wordt verzorgd.

De bewoner maakt gebruik van eigen sanitair dat niet gedeeld wordt met anderen. Als dat niet mogelijk is, maakt de (mogelijke)-COVID-19-bewoner als laatste gebruik van de gemeenschappelijke badkamer waarna de badkamer grondig gepoetst wordt. Het toiletdeksel wordt gesloten vooraleer door te spoelen. Na toiletbezoek wast de bewoner grondig zijn handen.

De persoon met (vermoeden van) COVID eet op zijn kamer. Eetgerei moet onmiddellijk bij het afruimen naar de keuken gebracht worden om in een vaatwasmachine te reinigen op minstens 60 °C. Er moet ook aandacht besteed worden aan de reiniging van de plateaus, bij voorkeur in de vaatwasmachine.

Voor de meer gedetailleerde hygiënische maatregelen (hoe omgaan met materiaal, richtlijnen voor poetsen ...) verwijzen we nogmaals naar de recentste versie van de richtlijnen Algemene preventieve en hygiënische maatregelen voor residentiële voorzieningen <https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>

U vindt daarin ook de manier waarop u moet omgaan in gevallen van druppel-contactisolatie (Deel 3 Wat te doen bij besmetting) en hoe u moet omgaan met geregistreerde vrijwilligers.

Meer specifiek praktische instructies vindt u via volgende link:

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/covid-19-hygiene-en-bescherming>

De coördinatie van deze maatregelen wordt in handen gegeven van een verpleegkundige. Als er geen verpleegkundige in de voorziening aanwezig is, zie **punt 2.6**.

Actualiseer ook zo snel mogelijk de lopende bevraging vanuit het VAPH.

Zorg voor voldoende voorraad. De Vlaamse overheid voorziet nog maximaal tot eind 2020 mogelijke leveringen van materialen, daarna moet u zelfvoorzienend zijn. Houd er rekening mee dat leveringen van materialen enige tijd kunnen vragen vanaf het moment van bestelling, dus plaats uw bestellingen tijdig in functie van uw behoeften.

2.6. (Para)medische ondersteuning

Voorzieningen voor personen met een handicap die problemen ondervinden met de beheersing van een cluster/uitbraak van COVID-19, kunnen advies over infectiepreventie vragen via infectieziektebestrijding@vlaanderen.be of telefonisch. De artsen en verpleegkundigen van het Agentschap Zorg en Gezondheid zullen binnen de hun beschikbare middelen advies verlenen over infectiepreventie via infectieziektebestrijding@vlaanderen.be. Zij kunnen ook telefonisch gecontacteerd worden voor advies. Indien aangewezen, en binnen de hun beschikbare middelen, kunnen zij ook overgaan tot een bezoek ter plaatse. Gelet op het groot aantal voorzieningen dat zij moeten bijstaan, maken zij op basis van de beschikbare gegevens een prioritering op voor die bijstand ter plaatse. Dus slechts een beperkt aantal voorzieningen zal een bezoek ontvangen.

Voor contactgegevens en bereikbaarheid van de diensten van het Agentschap Zorg en Gezondheid: zie bijlage 1.

2.7. Tekort aan personeel

Houd dagelijks bij hoeveel personeelsleden er ter beschikking zijn, en probeer in te schatten waar er een tekort zou kunnen optreden.

Als door massieve uitval van personeel de dagelijkse verzorging en ondersteuning van de bewoners in het gedrang komt, kunt u contact opnemen met uw koepelvereniging. De koepelverenigingen verspreiden daarover zelf ook informatie. Activeer uw plan voor extra personeelsinzet, zie ook **Bijlage 2**.

U kunt ook contact opnemen met het COVID-19-team van uw eerstelijnszone. Een van de COVID-19-opdrachten van de zorgraad is het solidariseren van het aanbod en een rol opnemen in de vraag- en aanbodcoördinatie. De zorgraad kan bij personeelstekort in uw organisatie de andere partners van het netwerk aanspreken of er middelen beschikbaar zijn.

2.8. Opname in het ziekenhuis en personen met complexe (gedrags)problemen

De meeste burgers die ernstig ziek worden, worden overgebracht naar een ziekenhuis. Voor het overgrote deel van personen met een handicap geldt dat ook. Waar mogelijk hebben de huisartsen zogenaamde triagepunten geïnstalleerd. Bij een zieke bewoner bepaalt de verantwoordelijke arts of verwijzing via de triagepost noodzakelijk is. De arts maakt daarvoor de nodige verwijsformulieren op.

Sommige personen met een handicap kunnen onmogelijk zonder meer worden opgevangen in een ziekenhuissetting. Denk aan personen met ernstige mentale beperkingen in combinatie met ernstige gedragsproblemen. Als die personen zonder enige extra maatregelen in een ziekenhuis moeten opgevangen worden, dan is de kans groot dat dat een ernstige impact zal hebben op hun algemeen welzijn, en dreigen zij de werking van het ziekenhuis in ernstige mate te verstoren, hetgeen in de gegeven omstandigheden te vermijden is.

Om aan deze ernstige zorgvraag tegemoet te komen zijn er twee mogelijke pistes:

- Vanuit de VAPH-voorziening wordt voorzien in extra ondersteuning en begeleiding in het ziekenhuis. De facto komt dat neer op een tijdelijke een-op-eenondersteuning in het ziekenhuis, zeker gedurende een deel van de dag. Deze piste is aangewezen als binnen een VAPH-voorziening er slechts een of twee dergelijke casussen zich voordoen. Hiervoor is uiteraard ook de toestemming van het ziekenhuis vereist. De huisarts of de arts verbonden aan de voorziening maakt daarvoor afspraken met het ziekenhuis. Het personeel dat instaat voor de begeleiding/ondersteuning in het ziekenhuis, wordt niet meer verder ingezet voor de ondersteuning van niet-zieke bewoners of gebruikers in de voorziening.
- Binnen de VAPH-voorziening wordt een aparte ziekenboeg georganiseerd om deze personen verder op te vangen. Dat betekent uiteraard dat er binnen de VAPH-voorziening moet voorzien worden in enerzijds voldoende medische en paramedische personeelscapaciteit, en anderzijds in voldoende medisch materiaal. In sommige gevallen kan er op doktersvoorschrift voor bepaalde individuen materiaal uitgeleend/verstrekkt worden. Voor het inschakelen van (para)medisch personeel, zie ook **punt 2.6.**

2.9. Crisismanagementondersteuning

Naast alle maatregelen op vlak van verzorging en preventie betekent een cluster-uitbraak binnen een voorziening ook een belangrijke uitdaging op het vlak van organisatiebeheersing. Zeker kleinere voorzieningen zullen op dat moment nood hebben aan een ondersteuning op het vlak van crisismanagement. Het kan nodig zijn om op dat vlak externe begeleiding te voorzien. De koepelverenigingen zijn bereid daarin te ondersteunen.

Op vrijdag 3 april keurde de Vlaamse Regering bij hoogdringendheid een besluit goed tot subsidiëring van tijdelijke managementondersteuning inzake crisisbeheer bij een COVID-19-uitbraak in residentiële voorzieningen in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Als uw voorziening aan de voorwaarden voldoet, dan kunt u een crisismanager inschakelen. U gaat zelf het contract aan met de crisismanager. Als u geen zicht hebt op potentiële crisismanagers, dan kunt u een niet-limitatieve lijst van mogelijke crisismanagers bekomen bij het VAPH ter inspiratie.

Voor meer instructies verwijzen we naar de infonota die de voorzieningen daarover ontvingen van het VAPH.

<https://www.vaph.be/documenten/infonota-inf2098-covid-19-managementondersteuning-voorproblematische-situaties>

James Van Casteren
Administrateur-generaal

Bijlage 1: contactgegevens Zorg en Gezondheid, Infectieziektebestrijding en vaccinatie

Infectieziektebestrijding heeft een locatie in elke provincie.

Voor het melden van een COVID-besmetting of informatie erover kunt u tijdens de kantooruren terecht bij de provinciale diensten infectieziektebestrijding.

Infectieziektebestrijding Antwerpen

Dr. Wim Flipse
Anna Bijnsgebouw, Lange Kievitstraat 111-113 bus 31, 2018 Antwerpen
Tel. 03 224 62 06 - Fax 03 224 62 01
E-mail: wim.flipse@vlaanderen.be

Infectieziektebestrijding Limburg

Dr. Wouter Dhaeze (tijdelijke vervanging)
Dirk Boutsgebouw, Diestsepoort 6 bus 52, 3000 Leuven
Tel. 016 66 63 53 - Fax 016 66 63 55
E-mail: wouter.dhaeze@vlaanderen.be

Infectieziektebestrijding Oost-Vlaanderen

Dr. Naïma Hammami
Virginie Lovelinggebouw, Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 55, 9000 Gent
Tel. 09 276 13 70 - Fax 09 276 13 85
E-mail: naima.hammami@vlaanderen.be

Infectieziektebestrijding Vlaams-Brabant

Dr. Wouter Dhaeze
Dirk Boutsgebouw, Diestsepoort 6 bus 52, 3000 Leuven
Tel. 016 66 63 53 - Fax 016 66 63 55
E-mail: wouter.dhaeze@vlaanderen.be

Infectieziekten die voorkomen in een organisatie of (zorg)voorziening die uitsluitend behoort tot de Vlaamse Gemeenschap in het Brussels Hoofdstedelijke Gewest, kunt u ook melden aan infectieziektebestrijding Vlaams-Brabant.

Infectieziektebestrijding West-Vlaanderen

Dr. Valeska Laisnez
Jacob van Maerlantgebouw, Koning Albert I-laan 1-2 bus 53, 8200 Brugge
Tel. 050 24 79 15 - Fax 050 24 79 05
E-mail: valeska.laisnez@vlaanderen.be

Dringend melden van COVID-uitbraak

Voor het dringend melden van infectieziekten kunt u buiten de kantooruren de dienstdoende arts infectieziektebestrijding bereiken op het nummer **02 512 93 89**.

Bijlage 2 : Inzet extra personeel

Om extra personeel in te schakelen kan u volgende stappen ondernemen:

1. Schakel eigen personeel in uit andere diensten/afdelingen.
2. Neem contact op met het COVID-19-team van uw eerstelijnszone
3. Neem contact op met VAPH-voorzieningen in de buurt.
4. Neem contact op met de werkgeverskoepel. Zij kunnen u in contact brengen met andere voorzieningen in de buurt.
5. Neem contact op met een woonzorgcentrum in de buurt.
6. Neem contact op met de regionale VAPH-coördinator.