

DATUM 07/05/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

Aan de directeurs, hoofdartsen en noodplancoördinatoren van de Psychiatrische Ziekenhuizen

Ter info aan de koepels van de ziekenhuizen

Ter info aan de gouverneurs

BETREFT Richtlijnen voor de bezoeksregeling die van toepassing is op de psychiatrische ziekenhuizen

Geachte algemeen directeur,
Geachte hoofdarts,
Geachte noodplancoördinator,

Het Comité Hospital & Transport Surge Capacity met vertegenwoordigers van alle overheden, Defensie, de ziekenhuiskoepels, het Wetenschappelijk comité en andere experts, is nog steeds actief en komt elke dag samen om de situatie van de ziekenhuissector te monitoren en de nodige maatregelen tot regulatie te nemen.

Met deze brief wensen wij u specifieke richtlijnen mee te geven met betrekking tot de bezoeksregeling die van toepassing is op de psychiatrische ziekenhuizen.

We vertrekken bij deze verruiming van 3 uitgangspunten:

- We stellen maximaal de gezondheid van alle patiënten, bezoekers en medewerkers voorop;
- We hebben aandacht voor het psychosociaal en relationeel welbevinden van de patiënten en hun context;
- We houden rekening met de mogelijkheden van ziekenhuizen en medewerkers en begrijpen dat de implementatie van onderstaande richtlijnen enige voorbereidingstijd kan vragen.

Een goed evenwicht tussen menselijkheid en veiligheid is essentieel. Wanneer we te restrictief zijn om de veiligheid te garanderen, riskeren we het menselijke uit het oog te verliezen. Wanneer we alleen kijken naar het warmmenselijke, wordt het onveilig. Het bezoek moet in dit kader georganiseerd worden en bijdragen aan de noden en het psychologisch en relationeel welbevinden van de betrokkenen. Voor die inschatting rekenen we op de kennis en expertise van de voorzieningen.

We vragen aan de voorzieningen om in deze context een concreet plan op te maken waarbij nagedacht wordt over:

- hoe de implementatie van de bezoekersinstroom gefaseerd kan verlopen;
- de duur en het aantal van de bezoeken te bepalen, rekening houdend met de nood van de patiënt en zijn context, de oorspronkelijke bezoekenregeling en de mogelijkheden van de voorziening en het personeel.

Om bezoek veilig te kunnen laten verlopen, moet er voldoende personeel zijn om het bezoek voor te bereiden en te faciliteren en moet er voldoende beschermingsmateriaal zijn (cfr. Infra).

Daarbij is het belangrijk te duiden wat de mogelijkheden en grenzen zijn van deze aangepaste bezoekenregeling. Alle actoren, met name de algemeen directeur, hoofdarts en noodplanningscoördinator, nemen, samen verantwoordelijkheid voor de gecoördineerde aanpak om de veiligheid voor patiënt en personeel te verzekeren. We verwachten dat de ziekenhuizen hierover helder communiceren met de patiënten en hun context.

Bezoek in de psychiatrische ziekenhuizen is ten vroegste mogelijk vanaf 11 mei.

We vinden het echter belangrijk dat de ziekenhuizen een haalbare richtlijn ontwikkelen waarin ze zelf bepalen wanneer en hoe deze concreet in werking treedt.

Bij de bezoekenregeling die elk ziekenhuis uitwerkt, worden volgende bepalingen gevolgd:

- **Social distancing** wordt maximaal gegarandeerd. Dit vormt de beste garantie om besmetting te voorkomen.
- Per bezoekmoment wordt maximum **1 bezoeker per patiënt of 1 of beide ouders (of gelijkgesteld) van kinderen van minder dan 18 jaar** toegelaten. We vragen om zoveel mogelijk dezelfde personen op bezoek te laten komen. Deze personen zijn contextfiguren of vertrouwenspersonen. Het ziekenhuis maakt samen met de patiënt en de contextfiguren de afweging.
We wijzen op de mogelijkheid dat iedereen, tenzij bepaalde voorwaarden dit niet toelaten (vb. bij geïnterneerden) onder begeleiding van een medewerker met een andere persoon een buitenactiviteit mag ondernemen, mits de maatregel van social distancing na te leven.
- Bezoek kan enkel plaatsvinden als bezoeker en patiënt **gedurende 14 dagen voorafgaand aan het bezoek geen symptomen vertoonden**. Onze experts geven aan dat koorts meten aan het begin van het bezoek niet noodzakelijk is aangezien deze handeling geen garanties geeft.
- In principe is er **geen bezoek bij patiënten met een (vermoedelijke) COVID-19 besmetting** mogelijk, tenzij i.g.v. gemotiveerde uitzonderingen (bv. patiënten in kritiek of palliatief stadium).
- **Voor patiënten die tot een risicogroep** behoren (ouderen, personen met hart- en vaatziekten, chronische aandoeningen) is omwille van de risico's bezoek niet toegelaten. Psychiatrische ziekenhuizen kunnen hier, onder strikte voorwaarden en in overleg met de behandelende arts van afwijken.
- Bezoek vindt plaats in **een apart daartoe voorziene ruimte** (bv. bezoekruimte, vergaderkamer,...) **of open lucht**.
De bezoekersruimte, eventueel beperkte aanwezig speelgoed en het bezoekerstoilet worden na elk bezoek **gedesinfecteerd**.

- In alle gevallen is een **correcte handhygiëne verplicht**. Bezoekers wassen of ontsmetten voor en na het bezoek hun handen. Bij het betreden van de verpleegafdelingen worden de nodige middelen voorzien om handhygiëne te doen en controle te houden op het mondmasker.
- **Alle bezoekers dragen steeds een mondmasker** op een correcte manier, ongeacht het type (stoffen, chirurgisch,...).
- Indien mogelijk, worden op voorhand duidelijke afspraken gemaakt met de bezoekers rond **tijdstip en duur van het bezoek**. De richtlijnen worden op voorhand doorgenomen.
- Elk bezoek wordt **geregistreerd**, minimaal de registratiegegevens van de bezoeker (naam, adres en band met de bewoner)
- Er wordt geen drank, eten, geschenken en slechts een minimum aan ontspanningsmaterialen meegenomen door het bezoek.
- **Bezoeken aan de thuiscontext** blijft uitgesloten tot aan het heropenen van de scholen (verschillend moment voor de regio's). Vanaf dan kan dit heropstarten. Het is aan de betrokken ziekenhuizen om hier een regeling rond uit te werken, ook rekening houdend met het nemen van voldoende voorzorgsmaatregelen en de situatie van de betrokkenen.

Met deze richtlijnen hopen we een duidelijk kader te bieden en toch voldoende ruimte te laten om de richtlijnen volgens de noden van jullie patiënten en hun context uit te werken, rekening houdend met de haalbaarheid voor de ziekenhuizen. We zijn er ons dan ook van bewust dat de uitwerking kan verschillen.

Indien u specifieke vragen heeft over deze brief, kan u contact nemen met geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be.

Tot slot willen wij uitdrukkelijk onze dank en steun uitspreken voor u allen. Wij weten dat de ziekenhuizen, hun directie, zorgverleners en andere medewerkers met bijzondere uitdagingen worden geconfronteerd. Wees verzekerd dat wij alles zullen doen dat in onze mogelijkheid ligt om u daarbij zo goed mogelijk te ondersteunen.

Wij danken u alvast voor uw medewerking,

Dr. Paul Pardon

Pedro Facon

Dr. Erika Vlieghe

Chief Medical Officer
België, Voorzitter van
de Risk Management
Group

Voor het Comité
Hospital & Transport
Surge Capacity

Voor het
Wetenschappelijk
Comité