

RMG Nota Business Continuity Plan (BCP) – Matrix per sector binnen de gemeenschappen








Update 20/01/2022

Context




Het Nationaal Crisiscentrum (Binnenlandse Zaken) coördineert de beveiliging en bescherming van kritieke infrastructuren in België. Het opstellen en opvolgen van de business continuity plannen (BCP) is een sectorale bevoegdheid. Voor volksgezondheid volgt het Hospital and transport surge capacity committee (HTSC) deze plannen mee op voor de ziekenhuissector. Dit is tevens afgedekt onder de ziekenhuisnoodplannen. De gemeenschappen zijn bevoegd voor het opvolgen van de BCP voor de eerstelijnszorg. De Risk Management Group faciliteert en centraliseert de communicatie hieromtrent tussen de gemeenschappen en het NCCN. Afstemming aangaande noodplannen en BCPs tussen de tussen de 1e en 2e lijn gebeurt op lokaal niveau. Daarnaast zijn de algemene arbeidsrechtelijke en sociale maatregelen (zoals plafonds inzake vrijwilligerswerk of studentenarbeid) uiteraard ook relevant voor de eerstelijnszorg.

Een mogelijk zwak punt is de monitoring. In dat verband kan het aangewezen zijn om hetzij het Committee Primary and Outpatient Care Surge Capacity te vragen om de toestand op het terrein te monitoren of om de IKW workforce te reactiveren.

Een overzicht van de belangrijkste punten uit de BCPs per gemeenschap en per sector kan u in annex terugvinden.

	Vlaamse Gemeenschap	Franstalige Gemeenschap	Duitstalige Gemeenschap	Brussels Hoofdstedelijk Gewest
Huisartsen/1^e lijn	 Noodplanning%20hu sartsgeneeskunde%20	 Solutions saturation des 1e lignes soins R		 Omicron Plan 1ère ligne_LLA
Woonzorgcentra				 Plan d'urgence Omicron
Thuisverpleegkundigen	 Noodplan NPTV jan 2022 def			
Gezinszorg	 20220114 Nota continuïteit essentiële			
Kinesithérapie	 business continuity plannen eerstelijns kin			

RMG Risk Management Group

Mobiele teams infectieziektenbestrijding	 20200709_Draaiboek (1)			
Nationaal				
Apotheken	  noodplan voor de officina-apotheek Plan urgence pour la officina-apotheek VErpharmacie officine VE			

Recent genomen maatregelen op federaal niveau

Om de druk op de eerstelijns te verminderen werden recent een aantal maatregelen genomen

- a) Inzake de bijkomende belasting omwille van covid-testing en – vaccinatie:
 - a. De prioritisering van en aanpassingen aan de teststrategie, met achtereenvolgens het verminderen van het aantal tests bij hoogrisicocontacten en reizen en – vanaf 10 januari - het stopzetten van testen bij hoogrisicocontacten
 - b. Het direct toegankelijk maken voor de burger van toegang tot testen in geval van symptomen via een zelfevaluatietool (met inbegrip van een afwezigheidsattest voor de periode tot het resultaat van de test bekend is) en een meldingstool voor contacten ingeval van een besmetting teneinde de contacttracing te bespoedigen en de contactcentra te ontlasten
 - c. Het mobiliseren van de officinaapotheken voor afname van snelle antigeentesten bij symptomatische personen
- b) Inzake human resources: verlenging van de ‘noodwet’ die de mogelijkheid biedt om bepaalde niet-verpleegkundigen (studenten en beoefenaars van gezondheidsberoepen) testen te laten afnemen en vaccins te laten toedienen onder medisch en verpleegkundig toezicht
- c) Verder blijven ook de maatregelen van toepassing waarbij zorgpersoneel tijdens isolatie of quarantaine onder bepaalde voorwaarden mag werken.

Committee for Primary and Outpatient Care Surge Capacity

Het Comité heeft op 22/12 een inventaris gemaakt van surge acties die in het licht van Omikron kunnen worden ondernomen in de eerstelijns¹. Dit overzicht werd op 3/1 overlopen. Aan het RIZIV werd gevraagd om een uitbreiding voor te bereiden van het aantal testdorpen en de mogelijkheid om triagecentra en/of huisartsenwachtposten te versterken, teneinde onmiddellijk te kunnen gevolg geven wanneer de nood daartoe wordt gesignaleerd vanop het terrein.

Eerdere maatregelen



Comité Primary Care

¹ - note RMG 23-12-20;

RMG Risk Management Group

Tijdens de tweede golf werd in de schoot van de IMC een specifieke IKW 'workforce', onder voorzitterschap van het commissariaat ingesteld om de beschikbaarheid van human resources te optimaliseren².

Noodplanningen

Zowel op niveau van beroepsorganisaties als van de voorzieningen werden in vorige golven reeds noodplannen opgesteld of worden die noodplannen momenteel geactualiseerd. Vanuit de gemeenschappen worden de initiatieven gebundeld en aangestuurd.



Update

2 01.2022workforce hea

Annex

Federaal

Eerstelijns gezondheidszorg

- Inzake de bijkomende belasting omwille van covid-testing en – vaccinatie:
 - o De prioritering van en aanpassingen aan de teststrategie, met achtereenvolgens het verminderen van het aantal tests bij hoogrisicocontacten en reizen en – vanaf 10 januari - het stopzetten van testen bij hoogrisicocontacten
 - o Het direct toegankelijk maken voor de burger van toegang tot testen in geval van symptomen via een zelfevaluatie tool (met inbegrip van een afwezigheidsattest voor de periode tot het resultaat van de test bekend is) en een meldingstool voor contacten ingeval van een besmetting teneinde de contacttracing te bespoedigen en de contactcentra te ontlasten
 - o Het mobiliseren van de officina-apotheken voor afname van snelle antigeentesten bij symptomatische personen
- Inzake human resources: verlenging van de ‘noodwet’ die de mogelijkheid biedt om bepaalde niet-verpleegkundigen (studenten en beoefenaars van gezondheidsberoepen) testen te laten afnemen en vaccins te laten toedienen onder medisch en verpleegkundig toezicht
- Verder blijven ook de maatregelen van toepassing waarbij zorgpersoneel tijdens isolatie of quarantaine onder bepaalde voorwaarden mag werken.

Nationaal

Algemene pharmaceutische bond / Association Pharmaceutique Belgique

Operationele maatregelen:

- Covid-barometer die peilt naar de werkdruk en mogelijk uitstel in voortgezette farmaceutische zorg (bv opmaken medicatieschema) binnen de apotheken
- Farmaflux detecteert wanneer een apotheek gedurende X tijd geen digitaal dataverkeer meer uitwisselt via het platform (de reden waarom blijft onbekend)
- Kringwerking apotheken
- De hele keten stemt wekelijks af rond corona in het steering committee-corona (dinsdagochtend; waardoor heel snel kan geschakeld worden wanneer nodig)
- Wachtdienst: bij uitval van een apotheek (bv door COVID) wordt steeds voorzien in een vervangende apotheek die de wacht overneemt. Dit kan ook geautomatiseerd via geowacht.be
- Affichage van apotheken waar sneltesten (RAT) kunnen afgenomen worden via www.apotheek.be
- Herhaaldelijke oproepen naar onze leden tot voldoende stock van (zelf-)testen, PBM, mondkmaskers,...

RMG Risk Management Group

Herhaaldelijke oproepen naar onze leden om hun patiënten te wijzen en te sensibiliseren op het belang van de boostervaccinatie

Maatregelen die op korte termijn kunnen worden opgestart:

- Concrete afspraken maken met huisartsenkringen rond herhaalmedicatie
- Eventuele bijkomende wachtcapaciteit (vb. verdubbeling). Dit idee is ontwikkeld gedurende de eerste corona-golf, maar nooit noodzakelijk gebleken.
- Permanentie 24/7 van wachtsecretariaat

Vlaamse Gemeenschap:

Huisartsen

Fase 0 = Preventieve fase:

- -Normale belasting binnen de eigen praktijk
- -Normale belasting van de testcentra en wachtpostfunctie
- -Uitval artsen/personeel huisartspraktijken en wachtpost <5 %
- Systematisch gebruik PBM

Fase 1 'Geel':

- Toename werklast in huisartspraktijken ma ar nog doenbaar (> 50 % artsenpraktijken fase "geel" in poll op kringniveau en per gemeente)
- Toename belasting testcentra en wachtpostfunctie
- Uitval artsen/personeel huisartspraktijken en wachtpost <20 %
 - o Administratieve registratie patiënten
 - o Stimulatie zelfzorg patiënt
 - o Triage, delegeren en toegankelijkheid
 - o Organisatie niet-covid patiënten + actieve opvolging kwetsbare patiënten
 - o Afspraken aanpak bij infectieuze pathologie
 - o Opvolgen test-/triagecentra binnen HA-kring
 - o Grenzen stellen mbt. Attesten
 - o Afweging Covid-19 infectieraadpleging?
 - o Bewaak eigen welzijn

Fase 2 'Oranje':

- Stijging toename werklast huisartspraktijken (> 50 % artsenpraktijken fase "oranje" in poll op kringniveau en per gemeente)
- Stijging werklast wachtposten: 25% meer telefonische contacten
- Uitval artsen/personeel huisartspraktijken en wachtpost 20-40%
 - o Bovenstaande acties +
 - o Telewerk zo asymptomatisch

RMG Risk Management Group

- Bijspringen door andere praktijken

Fase 3 'Rood':

- Overbelasting zorgsysteem (> 50 % artsenpraktijken fase "rood" in de poll op kringniveau en per gemeente)
- Uitval > 40% artsen/personeel huisartspraktijken in gemeente/wijk in grootstad
 - Praktijkvoering centraliseren (gemeente/wijkniveau)
 - Telefonische triage
 - Gescheiden infectieuze en niet-infectieuze consultaties
 - Huisbezoeken centraal organiseren
 - Afspraken apothekers ivm herhaalmedicatie
 - Triagecentrum op kringniveau
 - Overleg ZH/spoedgevallen mbt triage en taakverdeling

Fase 4 'Zwart':

- Nog hogere belasting (> 50 % artsenpraktijken geven fase "zwart" in poll op kringniveau en per gemeente)
- Meer dan helft van gemeenten/wijken bevinden zich in fase 3
 - Stop reguliere praktijkwerking binnen kringgebied
 - Permanent 7/7 en 24/24 wachtsysteem met overdag gemeentelijke opvangcentra en regionaal testcentrum en avond/weekend regionale wachtpost
 - Alle beschikbare personeel huisartsenpraktijken worden ingedeeld in deze werking over de gemeentegrenzen heen.

Thuisverpleegkundigen

Cascade in de zorg – regulier principe

We houden rekening met de cascade in de zorg of het basisprincipe van de subsidiariteit (zelfzorg – mantelzorg – substitutie van taken naar lager gekwalificeerden – in casu de gezinszorg) waarbij we de patiënt (en zijn mantelzorger), voor zover verantwoord, een meer empowerde rol geven in zijn eigen zorg met verhoogde aandacht voor ondersteuning door zijn omgeving. De praktijk/organisatie thuisverpleegkunde maakt hierover per casus concrete afspraken met naargelang de situatie de patiënt zelf, de ingeschakelde mantelzorger(s) en/of de ingeschakelde dienst gezinszorg.

Noodplan bij een capaciteitsprobleem door uitzonderlijke uitval van zorgpersoneel

In deze fase kan best reeds een voorbereiding voor aanpassing van het zorgaanbod opgestart worden voor eventuele wijziging van frequentie van bezoeken per dag en per week, aanbod/type zorg en toegelaten instroom/opstart van zorg. Het kan betekenen dat er reeds andere thuisverpleegkundigen of zorgkundigen (al dan niet behorend tot de eigen praktijk/organisatie) worden ingeschakeld, maar de frequentie en de aard/type van zorg blijven nog gehandhaafd.

Bij aanhoudende capaciteitsproblemen door uitval van medewerkers kan door de praktijk/organisatie thuisverpleegkunde, na uitputting van de bovenvermelde algemene principes

RMG Risk Management Group

van cascade in de invulling van het zorgantwoord, hulp gezocht worden bij collega's praktijken/organisaties thuisverpleegkunde. Daarvoor kan de praktijk/organisatie thuisverpleegkunde een hulpvraag richten aan het provinciaal consortium cohortzorg thuisverpleging. Dit kan rechtstreeks of via de 0800-lijnen die voor de thuisverpleging en de gezinszorg in de coronapandemie beschikbaar zijn.

Bij aanhoudende problemen qua zorgcapaciteit – en moeilijke of onmogelijke hulp vanuit de collega's in de praktijken/organisaties thuisverpleging zal ook naar patiënten/cliënten toe effectief het zorgaanbod tijdelijk aangepast worden door een bijsturing (vermindering) in de frequentie van bezoeken per dag en/of per week, aanbod/zorgtype – maar de patiënt/cliënt blijft bezocht worden.

Gezinszorg

Wederzijdse communicatie tussen diensten voor gezinszorg en andere zorgverstrekkers uit de regio is een noodzaak. Binnen de bestaande samenwerking staan de diensten voor gezinszorg reeds in nauw contact met provinciaal coördinatoren thuisverpleging. Er is een hulpmiddel aanwezig voor het afwegen van essentiële zorg.

- In geval van een tekort aan zorgcapaciteit binnen 1 dienst (binnen een regionale werking van 1 dienst)
 - o Afstemming essentiële zorg bestaande cliënten
 - o Nieuwe cliënten (tijdelijk) doorverwijzen naar collega diensten met voldoende capaciteit
- Essentiële zorg komt in gedrang:
 - o Lokaal afstemmen collega diensten
 - o Bestaande cliënten tijdelijk ondersteund door collega diensten
 - o Over de diensten heen wordt de essentiële zorg nieuwe cliënten gedragen

Kinésithérapie

Het noodplan treedt in werking zodra 10% van de eerstelijnspraktijken uitvallen!

Fase 0 = Zeer beperkte individuele uitval:

- Vervanging door collega
- Patiënten instrueren zelfstandig te oefenen, teleconsulting

Fase 1 = 10-25% uitval:

- Bovenstaande acties +
- Courante zorg ↓ frequentie
- Post-OP en chronische zorg behouden
- COVID-19 → Behandeling na isolatie, teleconsulting mogelijk. ZO noodzakelijk → Einde van de dag!

Fase 2 = 25-50% uitval:

RMG Risk Management Group

- Asymptotisch: Zorg op afstand
- Patiënten doorsturen naar collega's
- Triagesysteem bij drukte: Chronische zorg en zeer acute problemen hebben voorrang!

Fase 3 = >50% uitval:

- Covid-vrije kinépraktijken op gemeentelijk niveau
- Asymptotisch =
- tele- en videoconsultaties
- Huisbezoeken beperken, cohortzorg opstarten
- Triagesysteem: Chronische patiënten voorrang
- Uitstellen van minder dringende zorg
- Samenspraak met arts!

Mobiele teams infectieziektebestrijding

15 teams die bestaan uit een arts, een verpleegkundige en een gezondheidspromotor:

- Opleiding & educatie aan WZC, internaten, scholen,...
- Testen in residenties of bij personen die niet terecht kunnen bij testcentra/HA
- Ondersteunen contactonderzoek in residenties
- Ondersteunen directie/ personeel en coördineren acties en communicatie in voorzieningen bij uitbraak

Franstalige Gemeenschap

Samenwerking met FOREM en elke werkgever in het domein van residenties en kwetsbare groepen

- Mededeling van de contactgegevens van de FOREM-referentieambtenaren aan het personeel
- Vrijwilligers kunnen zich via het nieuwe FOREM-instrument aanmelden
- Inzet van administratief personeel om eerstelijnsprofessionals te ontlasten van administratieve taken, via FOREM-middelen

Overige maatregelen:

- De voorzieningen werden aangestuurd om hun interne noodplannen te operationaliseren.
- Oprichting en instandhouding van verpleegconsortia
- Uitbreiding van de missies en opwaardering van de coördinerende artsen
- Samenwerking met de gouverneurs en de gemeentelijke autoriteiten

Duitstalige Gemeenschap

1. Communication claire et soutien entre l'institution et le gouvernement: les actions approuvées par le gouvernement germanophone sont promues et soutenues ensemble.
2. Chaque institution (ceci concerne surtout les MR MRS et la MSP) transmet pour mercredi leur mesures internes.

RMG Risk Management Group

3. Les acteurs souhaitent se soutenir en interne, et traiter les dossiers de leurs collègues malades mais également soutenir les autres services en cas de besoin.= solidarité internet et inter-institutionnelle
4. Une rencontre hebdomadaire est prévue, pour la crise présente, afin d'échanger rapidement entre MR MRS, MSP, aides et soins à domicile, Croix jaune et blanche, infirmières indépendantes, hôpitaux et généralistes. Ainsi, par exemple, les MR MRS, infirmières et aides familiales sont prévenues suffisamment tôt par les hôpitaux, lorsque ceux-ci vont libérer des places pour les patients Covid et que les autres patients stabilisés sont transférés à leur domicile/ en MRS.
La question de l'éventuel arrêt de la prise en charge de nouveaux patients est envisagée/abordée dans ce cadre-là (afin de permettre de répondre en urgence aux demandes des hôpitaux)

Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Eerstelijnsgezondheidszorg:

- Symptomatische personen dienen zich aan bij testcentra/huisarts
- Zelfbeoordelingsinstrument wordt vooraf ingevuld om uit te maken of er al dan niet een test moet worden uitgevoerd
- Asymptomatische personen: Testcentra, labo's en apotheken
- 1710 → Doorverwijzing naar andere huisarts (in geval ziekte HA). → Uitbreiding mogelijk naar thuiszorg van bedlegerige patiënten
- Telefonische versterking van de Brusselse Wacht (Avond/nacht/WE)
- Triagefunctie symptomatische personen: HA verwijst testafname naar testcentra
- Apothekers/Labo's kunnen vergunning aanvragen ter uitbreiding van professionele ruimte
- Genereren isolatiecertificaat (als quarantainecertificaat deze periode niet dekt)
- Ophogen capaciteit apothekers
- Opvolgen van inactieve apotheken

Woonzorgcentra:

- Contract uitzendbureau sinds DEC '21, aanvraag via Iriscare
- Vrijwilligersplatform sinds 17/01/'22
- Leger
- Asymptomatisch personeel kan tijdens isolatieperiode verder werken
- PBM dienen beschikbaar te zijn voor minstens 1 maand