

DRAAIBOEK LOKALE AANPAK COVID 19



Versie 14/10/2020

Dit draaiboek wordt aangepast aan nieuwe afspraken en/of maatregelen

A. COVID19-Teams binnen Eerstelijnszones Westhoek – Midden WVL – RITS

1. Opzet

In het kader van de 'heropflakkingen' COVID19 krijgen de Eerstelijnszones (verder afgekort als ELZ) enkele specifieke opdrachten toegewezen:

1. Sensibiliseren (informereren, sensibiliseren, en handhaven)
2. Solidariseren van het beschikbaar aanbod i.f.v noden en preventie van uitbraken
3. Beheersen van uitbraken

De 3 ELZ's Westhoek, Midden WVL en RITS hebben samen met de lokale besturen de handen in elkaar geslagen en hebben

- Elk een COVID-team opgericht
- Een regionaal aanspreekpunt opgericht

2. Contactgegevens COVIDteams en Regionaal aanspreekpunt

Teamleiders COVIDteam:

- Lien De Vos voor Westhoek
Lien.de.vos@dvwesthoek.be ☎ 0478 49 23 81
- Hanne Vanraes voor Midden West Vlaanderen
Hanne.vanraes@eerstelijnszonemiddenwvl.be ☎ 0470 94 39 14
- Ann Van Wanzeele voor RITS
Ann.van.wanzeele@eerstelijnszonerits.be ☎ 0478 27 09 52

Voor de volledige samenstelling van het COVIDteam van ELZ RITS: zie achteraan (pagina 9)

Regionaal aanspreekpunt voor de 3 Eerstelijnszones:

- Peter Vandewalle en Erwin Vande Capelle
regionaalaanspreekpunt@eerstelijnszonemiddenwvl.be ☎ 0471 88 81 34
- Jo Craeymeersch
jo.craeymeersch@eerstelijnszonemiddenwvl.be ☎ 0470 89 79 17

3. COVID-team werkt aanvullend aan Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid

Via analyse van de cijfers aangeleverd door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid via de Controletoren is het opzet om snel te kunnen bijspringen wanneer een signaal tot eventuele verontrusting zich aanbiedt. Daarnaast proberen we een wisselwerking op te zetten met de Steden & Gemeenten die mogelijke verontrusting signaleren.

De belangrijkste taak in lokale signalisatie blijft weggelegd voor de behandelende huisarts, die de eerste identificatie doet. De huisartsen informeren positief geteste contacten over de quarantaine; vragen patiënten hun nauwe contacten in kaart te brengen en detecteren mogelijke alarmsignalen.

De finaliteit van de lokale aanvulling via de huisarts, het COVID-team en het regionaal aanspreekpunt en de andere betrokken partners ligt dus bij het snel kunnen schakelen bij een mogelijkheid van collectieve besmetting.

Samengevat: de lokale opvolging focust op verschillende niveaus en probeert te sturen:

- **Data-analyse:** In hoeverre zijn de door Vlaanderen gemonitorde COVID19-gerelateerde data verontrustend voor de regio?
- **Bronopsporing:** Waar komt de infectie vandaan? Weten we hoe de besmetting werd opgelopen?
- **Contactopsporing:** Naar wie kan de infectie zich al hebben verspreid? Wie kan de positief geteste allemaal hebben besmet.
- **Thuisisolatie:** Steun om de thuisisolatie zo dragelijk mogelijk te maken via de reguliere werking van de sociale diensten van de gemeenten.

Wel zal het dus de huisarts zijn die alarmsignalen uitstuurt in de meest frequente gevallen!

4. Regionaal aanspreekpunt voor de 3 ELZ's

De zorgraden zijn elk verantwoordelijk voor de uitvoering van de opdrachten (zie hierboven) en voor het oprichten van een regionaal aanspreekpunt op niveau van de Regionale Zorgzone 13 (= bundeling van ELZ Westhoek, ELZ Midden WVL en ELZ RITS).

Het regionaal aanspreekpunt zorgt voor:

- A. Een goede informatie-uitwisseling en gegevensdeling tussen:
 - De partners en de Vlaamse overheid AZG en Team Infectiebestrijding
 - De mobiele teams en de partners;
 - De lokale en provinciale besturen en de Vlaamse overheid
- B. Het uitwisselen van informatie en gegevens:
 - Met mobiele teams infectiebestrijding over de ondernomen acties vanuit het netwerk van de zorgraden ter preventie van clusteruitbraken;
 - Met mobiele teams die psychosociale ondersteuning voorzien (mobiele supportteams CGG):
 - Over de ondernomen acties vanuit het netwerk van de zorgraden om het psychosociaal welzijn bij de zorgaanbieders te verhogen;
 - Over de prioritaire acties vanuit het netwerk van de zorgraden om het psychosociaal welzijn bij de zorgaanbieders te verhogen.

De 3 Eerstelijnszones maakten hiervoor een samenwerkingsovereenkomst op waarbij ELZ Midden WVL optreedt als penvoerende organisatie. Het regionaal aanspreekpunt is 7/7 bereikbaar.

Regionaal aanspreekpunt voor de 3 Eerstelijnszones:

- Peter Vandewalle en Erwin Vande Capelle:
regionaalaanspreekpunt@eerstelijnszonemiddenwvl.be ☎ 0471 88 81 34

B. Data-analyse en parameters die binnen komen via diverse stromen

In het kader van de coronapandemie worden overal gegevens gemonitord, enerzijds via het platform Zorgatlas (controletoeren) en anderzijds via Sciensano.

Echter stellen we vast dat:

- Deze data vaak achterhaald zijn (bv. positieve patiënten verschijnen pas later op het betreffende platform; 'de huisarts weet het al')
- Nieuw (8/10): de cijfers worden vanaf nu meermaals per dag aangepast in de zorgatlas
- De Vlaamse en/of federale alerts die uitgestuurd worden, zorgen voor onrust (cfr. Kleurcode rood) terwijl er vaak geen risico's (meer) zijn.

De praktijk leert dat een wisselwerking tussen het lokale niveau, de regionale Covid-teams (met medisch experten) en het regionaal aanspreekpunt belangrijk is om deze analyses te objectiveren. We vragen zeker dit te blijven doen. Ook de lokale artsen reiken heel wat informatie aan. De Covid-teams analyseren en communiceren.

Overzicht van de verantwoordelijke artsen voor ELZ RITS = M-SPOC (Medisch Single Point Of Contact)

- **Algemeen coördinerend geneesheer M-SPOC: dokter Tom Denolf (HAOWVL)**
tom_denolf@hotmail.com ☎ 0472 54 79 15
- **Vervangend coördinerend geneesheer M-SPOC: dokter Bram Debaene (HAKI)**
dr.bramdebaene@gmail.com ☎ 0498 10 61 70

Indien geen huisarts gekend is, werd voor iedere gemeente van onze zone een arts in opvolging aangesteld:

Voor de regio Izegem:

Izegem → Bram Debaene ☎ 0498 10 61 70

Lendelede → Griet Verhelst ☎ 051 49 01 12

Ingelmunster → Alexandra Martin ☎ 051 30 62 48

Voor de regio Tielt:

Tielt, Dentergem, Oostrozebeke, Meulebeke, Pittem, Wingene en Ruiselede

→ Tom Denolf ☎ 0472 54 79 15

De M-SPOC's zorgen dat alle alarmerende informatie verzameld door artsen doorstroomt naar:

- COVID-teams ELZ's
- SOC-SPOC's Steden & Gemeenten (zie verder)
- Regionaal aanspreekpunt

Het opzet is dat het regionaal aanspreekpunt alle info binnen krijgt omtrent COVID_19!!!

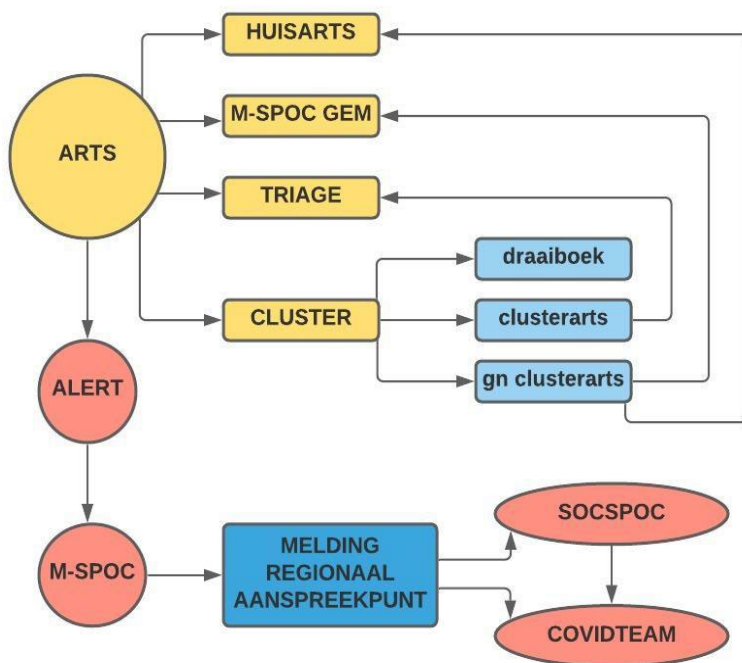
=> iedereen die over nieuwe gegevens en data beschikt, bezorgt die ook aan het regionaal aanspreekpunt

Dus bij elke nieuwe uitbraak die doorgegeven wordt, door o.a. CLB artsen, bedrijfsartsen, sportclubs, verenigingen,... wordt regionaalaanspreekpunt@eerstelijnszonemiddenwvl.be in cc gezet.

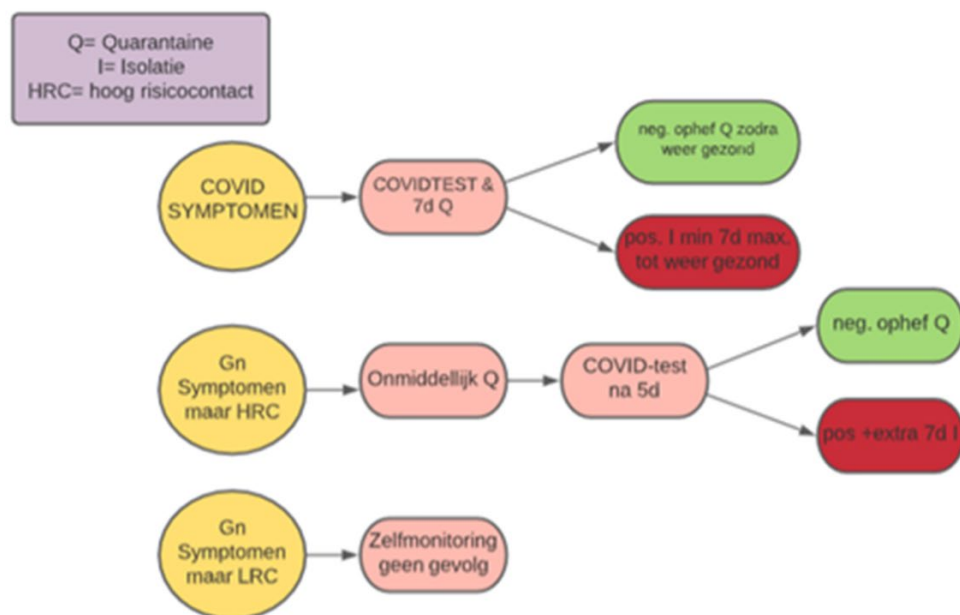
C. Flow en signalisatie

1. Schematische voorstelling:

a. Algemeen schema: met de arts als uitgangspunt



b. Schema m.b.t. Isolatie- en/of quarantaineperiode



2. Bijkomende draaiboeken diverse sectoren

<https://www.vlaanderenhelpt.be/sectori%C3%ABle-draaiboeken>

<https://www.vwvj.be/covid-19>

<https://www.onderwijs.vlaanderen.be/nl/pandemiescenarios-en-draaiboeken-2020-2021>

<https://onderwijs.vlaanderen.be/nl/coronamaatregelen-informatie-voor-scholen#26821450-3ca4-437f-aa76-506c0d45a791>

<https://www.zorgneticuro.be/nieuws/covid-19-coronavirus-faq>

<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/algemeen>

<http://www.jeugdhulp.be/themas/corona-en-jeugdhulp>

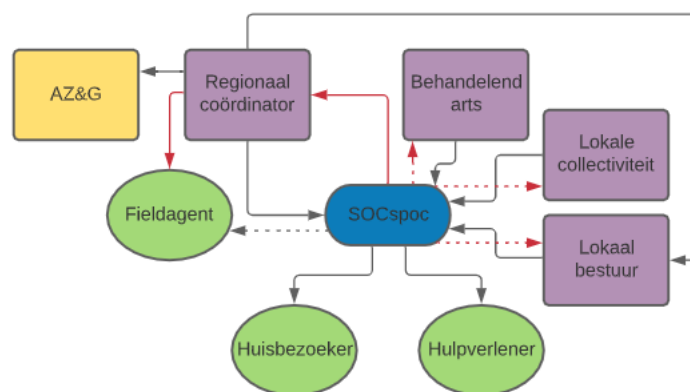
D. Verduidelijking rond rol diverse actoren binnen ELZ RITS

1. Taken COVID-Team en regionaal aanspreekpunt:

- Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid eventueel door hen nog niet gekende info aanreiken
- Opzoeken, synthetiseren en coördineren van bijkomende contactinformatie
- Rechterhand SOC-SPOC's steden en gemeentes
- Bij bepaalde alerts de desbetreffende voorgeschreven maatregelen nemen
- Aanvraag bevel tot quarantaine via het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
- Aanvraag medisch expert om iemand als positief te laten aanschouwen
- Clustertests helpen opzetten

2. Zorg door de Steden en Gemeenten – aanstelling SOC-SPOC's:

- Elk lokaal bestuur heeft één SOC-SPOC aangesteld
 - Een SOC-SPOC is een Single Point Of Contact die instaat voor het SOCiaal aspect voor de COVID19-besmette personen (of hun hoog-risico-contacten) en hun omgeving
 - De SOC-SPOC bekijkt wie op het grondgebied de meest aangewezen persoon is om op te volgen, huisbezoek te doen algemeen te ondersteunen (bv. maatschappelijk werker of sociale dienst van OCMW, Mutualiteit, CAW, ...)
 - Volgens de noodzaak die er in het specifiek geval heerst, sturen deze organisaties vanuit hun eigen diensten de nodige mensen uit, die hun op de juiste manier kunnen bijstaan inzake eventuele verdere uitleg over quarantaine, poets hulp, boodschappen, ...
 - De SOC-SPOC
 - Behandelt zelf of dispatcht naar huisbezoeker (eigen of partnerorganisatie), hulpverlener (eigen of partnerorganisatie)
 - Koppelt terug naar regionaal coördinator en/of COVIDteamleider, naar lokaal bestuur, eventueel op uitdrukkelijke vraag ook naar behandelend arts, naar aanspreekpunt collectiviteit
 - Kan gecontacteerd worden door: regionaal coördinator, behandelend arts, door een collectiviteit, door een mandataris of ambtenaar lokaal bestuur
- Zie schematisch overzicht:



- Contactgegevens SOC-SPOC's

postcode	gemeente	naam	telefoon	gsm	email
8720	Dentergem	Sofie De Clerck	051 57 55 13	0477 72 29 77	secretaris@dentergem.be
8760	Meulebeke	Eveline Depruyt	051 54 13 38	0472 66 30 12	eveline.depruyt@meulebeke.be
8780	Oostrozebeke	Sabine Wyseure	056 67 11 53	0477 80 60 14	sabine.wyseure@oostrozebeke.be
8740	Pittem	Stijn Van Maele	051 48 03 90	0472 94 49 58	directie.sintremipittem@publilink.be
8755	Ruiselede	Florian Van de Sompel	051 70 84 11	0485 35 49 28	florian.vandesompel@ruiselede.be
8700	Tielt	An-Sofie Vermeulen	051 42 81 23	0497 55 12 11	covid@tielt.be
8750	Wingene	Steffie Lucidarme	051 65 04 48	0493 09 76 27	steffie.lucidarme@wingene.be
8870	Ingelmunster	Christine Vandevoorde	051 33 74 70	0473 54 80 55	Christine.Vandevoorde@ingelmunster.be
8870	Izegem	Inge Rots	051 33 72 81	0472 50 73 91	inge.rots@izegem.be
8860	Lendeledede	Carine Dewaele	051 33 63 00	0478 67 39 32	carine.dewaele@lendeledede.be

- In bijlage een paar voorbeelden van mogelijke acties door de SOC-SPOC's

3. Werking lokale Contact-tracers en controletoeren: Pilotproject 'Proeftuin MIRI'

Dit wordt momenteel lokaal in 2 van de 3 ELZ's opgevolgd via het pilotproject 'Proeftuin MIRI'

=> MIRI staat voor Midden WVL en RITS

Een team van specialisten en huisartsen zorgt voor

- Contactname bij bevestigd COVID-19 en gesprek aangaan (bronopsporing, contactopsporing en detecteren verdere noden)
- Alarmeren zorgwekkende vastgestelde situatie

Zie bijlage voor meer info.

4. Werking lokale Field Agent

In het kader van contact-tracing worden er lokale field agents aangeworven.

Een Field Agent maakt deel uit van het identificatieteam binnen corona contact-tracing en wordt ingeschakeld bij het identificeren, bevragen en adviseren van personen die in contact zijn gekomen met mogelijke COVID-19 besmette personen.

Er zijn 3 verschillende types van gesprekken: een indexgesprek (om lijst op te stellen met contactpersonen), een eerste contactgesprek (om het risico te bepalen op mogelijke besmetting) en een vervolgesprek (om te kijken hoe de situatie evolueert).

Contacttracer voor ELZ RITS:

5. Werkwijze in de praktijk

- a) Huisartsen bevragen persoon die positief test. Daarbij vermeldt hij dat de patiënt telefoon kan krijgen van een contact-tracer. Daarnaast worden op Vlaams niveau de contactgegevens van de personen die positief testen op COVID19 verzameld in de controletoren.
- b) De medisch verantwoordelijken per gemeente worden op de hoogte gebracht van alle afgenomen testen in de praktijken van de respectievelijke artsen van de gemeente. Op deze manier is er een dubbele check over het ontvangen van alle contactgegevens van positief geteste personen.
- c) Bij een knipperlicht vanuit de ARTS wordt het COVID-team en SOC-SPOC op de hoogte gebracht.
- d) Sociale Dienst Gemeente kan andere diensten/organisaties inschakelen om de patiënt te ondersteunen bij eventuele noden. Bij deze keuze/toewijzing van de dienstverlenende organisatie wordt rekening gehouden met de vrije keuze/voorkeur van de patiënt.
- e) De lokale coördinator en het regionaal aanspreekpunt analyseren de verkregen informatie door dispatching naar regulier lokaal bestuur en overleggen dit in het COVID19-team.
- f) Het COVID-team buigt zich over de bijkomende gegevens verzamelt door de lokale contact-tracers en formuleert indien nodig een advies naar het lokaal bestuur indien er bijkomende maatregelen nodig zijn.
- g) De gemeente kan vaststellen of vernemen dat personen die zouden moeten worden getest, dit niet doen. Dan kan er in feite via de medisch expert gevraagd worden om die persoon als positief te laten valideren.
- h) Bij niet naleving van de quarantaine kan er een handhavingsbevel worden opgesteld door AZG, dat door de lokale politie kan worden bekrachtigd.

6. Psychosociale ondersteuning

Nog aan te vullen

CAW, CGG, Netwerk Kwadraat, ...

E. Verduidelijking quarantaine - isolatie en handhaving

1. Verschil quarantaine en isolatie

De **quarantaine** start na het laatste nauwe contact (=hoog-risico contact) gedurende min. 7 dagen, mits het testresultaat negatief is (want bij positieve test start 7 dagen isolatie). Daarna moet men nog minstens 7 dagen waakzaam blijven en extra goed de maatregelen (mondmasker, handhygiëne,...) opvolgen. Buitengaan is enkel toegestaan voor kleine essentiële aankopen (voeding, apotheek,...), maar enkel indien niemand anders hiervoor kan zorgen en per uitzondering. Hierbij moet een mondmasker in textiel gedragen worden, de hygiënische maatregelen strikt nageleefd worden en direct contact met andere mensen vermeden worden.

Indien er tijdens de quarantaineperiode bij een huisgenoot COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 7 dagen opnieuw vanaf het laatste contact voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld.

Isolatie geldt enkel voor mensen die effectief ziek zijn en ook symptomen hebben. Essentiële verplaatsingen mogen niet. Indien de patiënt de enige is binnen het gezin die besmet is, dan moet de patiënt zich zoveel mogelijk isoleren van het gezin (vb. ergens anders slapen, apart eten met eigen bestek,...) Minstens 7 dagen. De huisarts beslist hoe lang deze periode duurt.

2. Quarantaine

Zie ook:

[Bijlage 5 – flowchart quarantainemaatregelen](#)

[Bijlage 6 – COVID19 procedures quarantaine - Sciensano](#)

3. Hoog- en laag-risico contact

Hoog-risico-contact of nauw contact:

- Een persoon met een contact van minstens 15 minuten binnen een afstand van < 1,5m ("face to face") , bijvoorbeeld in een gesprek, zonder correct gebruik van een mondmasker (neus en mond volledig bedekkend) door één van beide personen. Dit omvat, onder andere, huisgenoten, kinderen van dezelfde groep in een residentiële collectiviteit, vrienden met wie men een maaltijd deelde en eventueel naaste burens op het werk.
- Een persoon die direct fysiek contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt.
- Een persoon die in direct contact is geweest met excreties of lichaamsvloeistoffen van een COVID-19 patiënt, zoals tijdens het zoenen en mond-op-mond beademing, of contact met braaksel, stoelgang, slijmen, enz...
- Een persoon die door de "Coronaalert" applicatie werd geïdentificeerd als een nauw contact.
- Een persoon die meer dan 15 minuten samen met een COVID-19 patiënt heeft gereisd, in eender welk transportmiddel, zittend binnen twee zitplaatsen (in eender welke richting) van de patiënt, tenzij alle betrokkenen correct een mondmasker droegen.

Laag-risico-contact:

- Een persoon die meer dan 15 minuten contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt op een afstand van < 1,5 m ("face to face") maar waarbij beiden adequaat een mondmasker hebben gebruikt (neus en mond bedekt).
- Een persoon die minder dan 15 minuten contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt op een afstand van < 1,5m ("face to face").
- Een persoon die zich meer dan 15 minuten in dezelfde kamer/gesloten omgeving bevond met een COVID-19 patiënt, maar waarbij een afstand van >1,5 m gerespecteerd werd. Dit omvat, onder andere, mensen die in dezelfde ruimte werken of samen zaten in een wachtkamer.

4. Globale regels bij nauw contact

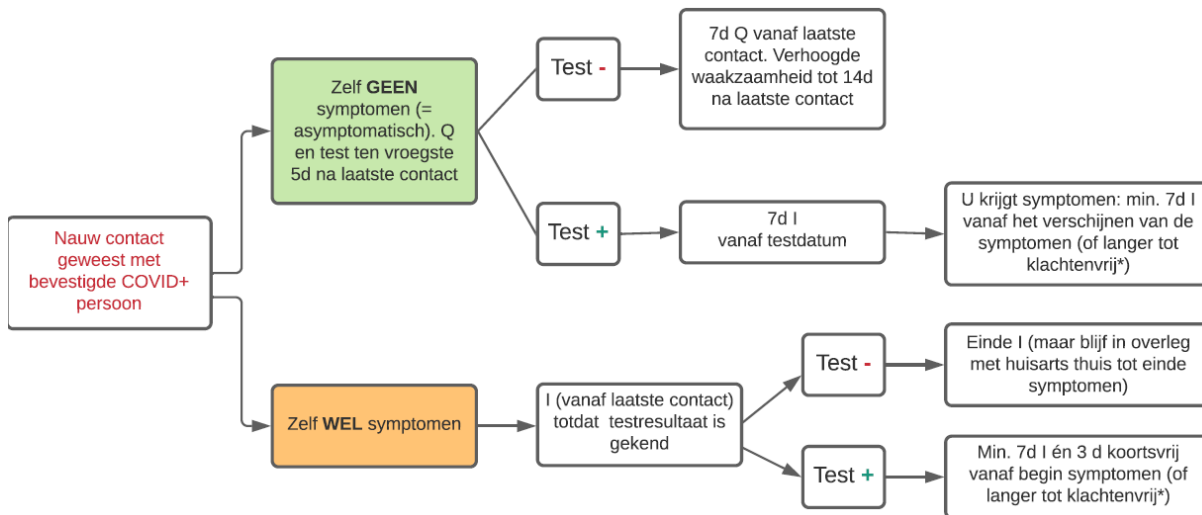
Positief geteste werknemers mogen terug het werk aanvangen als zij na minimum 7 dagen, waarvan 3 dagen symptomenvrij, volgend op advies van hun huisarts.

Laag risico-contacten moeten niet in quarantaine én hoeven in principe ook niet getest te worden.

Er zijn wel een aantal maatregelen die moeten opgevolgd worden zoals sociale contacten beperken en buitenshuis steeds een mondmasker dragen. Deze info is terug te vinden via https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf

Seizoensarbeiders: wie komt uit een rode of oranje zone moeten zich laten testen maar bij negatieve test NIET in quarantaine (politiebesluit i.v.m. seizoenarbeiders dd. 06/08/2020). Een test aanvragen kan makkelijk via de lokale huisarts. De huisarts kan de staalafname zelf doen of kan doorverwijzen.

Afkortingen: Q = quarantaine, I = Isolatie; klachtenvrij = min. 24u geen symptomen meer



5. Huisgenoten en kinderen

Bijlage 7 – COVID19 procedure kinderen

Een van de gezinsleden/huisgenoten ontwikkelt symptomen die op COVID19 kunnen wijzen. In samenspraak met een huisarts kan beslist worden tot onmiddellijke isolatie én afname test bij deze persoon. In afwachting van het testresultaat dienen bij huisgenoten geen maatregelen te worden genomen. Het wordt wel aangeraden om binnenshuis afstand te bewaren, goed te verluchten,...

Indien tijdens die periode bij het gezinslid/ de huisgenoot COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 7 dagen opnieuw voor de asymptomatische gezinsleden/huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld, vanaf het laatste contact (of indien isolatie van het bevestigde geval niet mogelijk is, vanaf het einde van de isolatieperiode van het bevestigde COVID 19 geval).

Kinderen uit het lager- of secundair onderwijs die onder hetzelfde dak wonen als het bevestigde COVID-19 geval, moeten ook in quarantaine worden gezet. Zijn de kinderen >6 jaar? Dan moeten ze ook worden ook getest.

Meer info over de specifieke procedure ontwikkeld voor kinderen is te vinden in bijlage 7.

6. Samenvatting

	NAUW CONTACT	LAAG RISICOCONTACT	CONTACT v/e CONTACT
Quarantaine	Min. 7 dagen vanaf laatste contact	-	-
Test	Ten vroegste op dag 5 na laatste contact + indien symptomen optreden	Indien symptomen optreden	Indien symptomen optreden
Sociale Contacten	Gedurende 7 dagen vermijden + in de daaropvolgende 7 dagen beperken	Gedurende 14 dagen beperken	Zoals voor algemene bevolking
Opvolging gezondheidstoestand	14 dagen	14 dagen	-

7. Handhaving

7.1 Handhaving maatregelen:

Maatregelen opgelegd door de Federale, Vlaamse, Provinciale of lokale overheid moeten gevolgd worden.

Indien er extra maatregelen nodig zijn of indien maatregelen verstrengen/versoepelen (bv na advies van COVIDteam, dan verloopt deze communicatie tussen de lokale besturen en de bevoegde politiezone(s).

De communicatie stroomt – indien van toepassing – ook door naar de collega-besturen van aanpalende politiezones.

7.2 Handhaving quarantaine/isolatie:

Wanneer iemand (SOC-SPOC, huisarts, wijkagent,...) vaststelt dat iemand bewust de opgelegde quarantainemaatregelen negeert, kan hiervan melding gemaakt worden.

- Melding maken bij Agentschap Zorg en Gezondheid zodat er een bevel aan die persoon kan betekend worden conform artikel 47 van de preventiewet.
- Vaststelling door (wijk)agent/politie noodzakelijk
- Voor het opmaken van een bevelschrift: Hilde Van De Maele contacteren gedurende de werkweek. Elke werkdag tot 19 uur is er een permanentie van 1 arts.

Hilde Van De Maele, Milieuarts AZG - T 02 553 35 86, hilde.vandemaele@vlaanderen.be

- Tijdens weekend- en feestdagen is er permanentie voorzien van één arts van 8u30 tot 19u. Deze arts is bereikbaar op het wachtnummer 02 512 93 89.

Bijlage 1: Samenstelling COVIDteam ELZ RITS

Ann Van Wanzele	Coördinator / teamleader	Stafmedewerker ELZ RITS
Inge Rots	Voorzitter ELZ RITS (vervangend)	Voorzitter ELZ RITS
Tom Denolf	Medisch expert / afgevaardigde	Huisarts
Bram Debaene	Afgevaardigde huisartsenkring HAKI	Huisarts
Steve Lervant	Ziekenhuis	SJKI
Liesbeth De Pauw	Ziekenhuishygiënist (plaatsvervangend)	SJKI
Bernard Ceriez	Ziekenhuis (plaatsvervangend)	SJKI
Bert Maertens	Lokaal Bestuur	Burgemeester Izegem
Hendrik Verkest	Lokaal Bestuur	Burgemeester Wingene
Lieven Huys	Lokaal Bestuur (plaatsvervanger)	Toek. Burg. Wingene
Sabine Van Hoecke	Noodplanning	PZ RIHO
Barbara Bourdeau	Noodplanning	PZ RIHO
Joyce Devos	Noodplanning	PZ RIHO
Annemie Segaert	Welzijn	CAW
Sarah Laplasse	Welzijn (plaatsvervangend)	DMW BM
Maureen Pascal	Cohortzorg	Wit-gele kruis
Liesbeth Vroman	Cohortzorg (plaatsvervangend)	Familiezorg-WVL
Jan Braekevelt	Woonzorgcentra	WZC Wakken
Geert Declerck	Woonzorgcentra (plaatsvervangend)	WZC Ingelmunster
Bart Marichal	VAPH/Jeugdhulp	Midwest VAPH – O.C. Sint-Idesbald
Régine Moreel	VAPH/Jeugdhulp (plaatsvervangend)	Midwest VAPT – Mivalti
Els Debrabandere	vestigingsdirecteur Vrij CLB Trikant @ Tielt	CLB Tielt
Marijke Lootens	arts bij Vrij CLB Trikant @ Izegem	CLB Izegem
Myriam Lamote	paramedisch werker bij Vrij CLB Trikant @ Tielt	CLB Tielt
Evelien Schutyser	Directieteam	CKG Sint-Clara (voor Wingene)
Liesbeth Vandamme	Directieteam	CKG Sint-Clara (voor Wingene)
Peter Vandewalle	Regionaal coördinator COVID	COVID-team regionaal
Johan Vandenbussche	Coördinator Welzijn	DVV Midwest
Joke Delepierre	Stafmedewerker gzheidsprom. en ziekteprev.	LOGO MWVL
Bruno Keirsschieter	Field Agent	Lokale contact tracing
Jo Maes	Field Agent	Lokale contact tracing
Marlies Descan	Field Supervisor – West-Vlaanderen	Lokale contact tracing
Joke Janssens	Milieuarts	Team Infectiebestrijding VI.
Lina Godderis		Team Infectiebestrijding VI.
Hilde Vandemaele		Team Infectiebestrijding VI.

Bijlage 2: Werking SOC-SPOC's in de praktijk - voorbeelden

Echte praktijkvoorbeelden van SOC-SPOC' toevoegen + schematisch voorstel van Sabine Wyseure/Inge Rots

+ vragenlijst door Team Naessen gebruikt, aanpassen aan SOC-SPOC's

Flow van Geert Leenknecht: 2x telefonisch, dan pas huisbezoek, ...

Praktijkvoorbeeld 1:

Een arts stelt vast dat een inwoner van Wingene, leeftijd 74 jaar, in quarantaine moet omdat hij en zijn echtgenote positief testen. De vrouw is opgenomen in het ziekenhuis. De man heeft waarschijnlijk ondersteuning nodig tijdens zijn isolatie. De arts meldt dit aan de COVID-teamleider en hij/zij dispatcht dit naar de SOC-SPOC van de gemeente of de arts contacteert de SOC-SPOC van Wingene rechtstreeks. Daar start een eerste telefonisch contact met de patiënt om na te gaan als (en welke) ondersteuning nodig is.

De SOC-SPOC contacteert de bevoegde diensten en regelt maaltijden aan huis, dienst gezinszorg, poetsdienst.

Praktijkvoorbeeld 2:

Tijdens een telefoongesprek waarbij de SOC-SPOC aan vraagverheldering werkt, blijkt dat de COVID+patiënt een moeilijk te bereiken cliënt is of een cliënt die door de mazen van het systeem valt (bv. drugproblematiek, dak- of thuisloosheid, ...) => de SOC-SPOC kan een inschatting maken dat het CAW beter ingeschakeld wordt voor extra ondersteuning, omwille van die kwetsbaarheden, combinatie van problemen,... en contacteert het CAW om hun hulp in te schakelen of om doorverwezen te worden naar de juiste of meest geschikte partner.

Praktijkvoorbeeld 3:

Tijdens een gesprek van de SOC-SPOC blijkt dat de COVID+patiënt nood heeft aan thuis- of gezinsondersteuning => dit kan gemeld worden bij de DMW van de mutualiteit of bij de dienst gezinszorg, die dan instaan voor de nodige ondersteuning van de COVID+patiënt.

Bijlage 3: Werking (lokale) Contacttracers

Introductie

Het gesprek wordt opgezet als een open gesprek met wederzijds respect en stelt vertrouwen voorop. Het is belangrijk om niet met de vinger te wijzen naar een besmet persoon, maar vooral het belang te benadrukken voor de gezondheid van de omgeving. Daarbij beklemtonen we de privacy van alle informatie die verzameld wordt. Onderstaande leidraad biedt een houvast voor het aanpakken van dit gesprek, en dient als geheugensteun om alle relevante info te verzamelen. Echter, de exacte volgorde kan wijzigen afhankelijk van de dynamiek van de conversatie. Het is belangrijk dat er open en natuurlijk kan gepraat worden, zonder dat patiënten het gevoel hebben 'onderzocht' te worden.

- Stel jezelf voor en leg je functie uit
- Vraag om de persoon te kunnen spreken als die niet zelf aan de lijn is
- Leg er de nadruk op dat je er bent om hen bij te staan
- Geef samenwerkingsverband met de huisarts aan
- Je gaat ervoor om de gezondheid van de patiënt en naasten te beschermen
- Beklemtoon dat je een en ander zou willen op een rijtje zetten
- Informeer naar de gezondheid van de patiënt en diens familieleden
- Benadruk dat het belangrijk is de contacten in kaart te brengen, en daarop geen straffen staan
- Indien je ongelegen komt, vraag om op een ander moment te kunnen terugbellen. Plan gesprek opnieuw in.

Info over de patiënt

- Informeer of patiënt inderdaad positief heeft getest voor corona
- Heeft patiënt symptomen ervaren? Zo ja, wanneer zijn deze gestart?
- Met wie woont de patiënt samen?
- Zijn er huisgenoten die reeds getest zijn + resultaat?
- Heeft de patiënt de thuisisolatie goed begrepen?
- Is het toepassen van de preventiemaatregelen en de thuisisolatie haalbaar en begrijpelijk voor de patiënt en huisgenoten?
- Geef positieve feedback op de zaken die reeds correct worden uitgevoerd, en stuur daarna bij voor de zaken die nog niet volledig correct zijn, zoals:
 - Aparte kamer en sanitair mogelijk?
 - Contact met huisgenoten die negatief zijn beperkt?
 - Regelmatige handhygiëne mogelijk?
 - Voldoende ventilatie binnenshuis?
 - Afweren van bezoek?
 - Is er een persoon die de hem/haar ondersteunt?

Bronopsporing-clusteronderzoek

In het belang van de volksgezondheid zoeken we naar de bron van de verspreiding. En of er geen gevaar van groepsbesmettingen dreigt. Gebeurtenissen van de voorbije 10-14 dagen moeten met de patiënt worden overlopen, dit kan door volgende vragen te stellen:

- Hebt u contact gehad met een positief geteste persoon?
- Hebt u contact gehad met iemand die ziek was, maar niet is getest?
- Werkt u in de zorgsector?
- Bent u op een familie bijeenkomst geweest?

- Hebt u een feest, evenement of viering bijgewoond? Zo ja, waar?
- Hebt u een reis gemaakt? Zo ja, met welk transportmiddel?
- Hebt u verplaatsingen in eigen land gemaakt met openbaar vervoer?
- Gaat u regelmatig naar een gebedshuis en/of religieuze vieringen?
- Bent u in een café of restaurant geweest? Zo ja, waar?

Bijlage 4: Doorstroom Sensibilisering

<https://www.netwerkkwadraat.be/wp-content/uploads/Info-mensen-nood-aan-gesprek-in-coronatiid-Kwadraat.pdf>

<https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info>

<https://www.info-coronavirus.be/en/translation/>

<https://www.diversiteitspraktijk.be/>

<https://www.wablieft.be/nl/corona-in-eenvoudige-taal>

<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/algemeen>

<http://www.jeugdhulp.be/themas/corona-en-jeugdhulp>

<https://onderwijs.vlaanderen.be/nl/ho-spreek-je-met-kinderen-over-het-coronavirus>

<https://www.goedgezind.be/jonge-kinderen/het-coronavirus-uitgelegd-voor-kleine-kinderen/>

<https://vvkindergeneeskunde.be/coronaspeel>

<https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Voor-jonge-kinderen/Informatie-voor-kleine-kinderen-3-7-jaar>

<https://www.ketnet.be/karrewiet/meer-weten/alles-over-het-coronavirus>

<https://www.watwat.be/corona>

<https://overkop.be/themas>

Bijlage 5: Flowchart quarantainemaatregelen

Zie aparte bijlage

Bijlage 6: COVID19 procedures quarantaine - Sciensano

Zie aparte bijlage

Bijlage 7: COVID19 procedure kinderen

Zie aparte bijlage