

**UITTREKSEL UIT DE NOTULEN VAN DE OCMW-RAAD VAN MAANDAG 05 OKTOBER 2020**

Aanwezig: Paul Carteus, voorzitter.

Luc Dupont, burgemeester.

Joris Vandenhoutte, Ignace Michaux, Brigitte Vanhoutte, Aaron Demeulemeester, Wim Vandevelde, schepenen.

Yves Deworm, Gunther Deriemaker, Pol Kerckhove, Diederik Van Hamme, Tom Deputter, Björn Bordon, Koen Haelters, Jean-Pierre Stockman, Patrice Dutranoit, David Vandekerkhove, Eva Lamon, Rossana Khoshaba, Sylvie Van Overmeeren, Jo Cornelus, Leonard Verstichel, Guillaume Devos, Lech Schelfout, Youssef Elidrissi, raadsleden.

Linda Vandekerkhove, algemeen directeur

Verontschuldigd: Jan Foulon, schepen.

Faiza El Ghouch, Eugénie Carrez, Fatima Hbili, raadsleden

**Woonzorgcentrum De Linde.**

**Samenwerkingsovereenkomst tussen het Woonzorgcentrum De Linde en het Algemeen Ziekenhuis Glorieux in het kader van de COVID-19-crisis.**

**Beslissing.**

**Bevoegdheid/rechtsgrond**

De organieke wet van 8 juli 1976 op de OCMW's, artikel 2.

Het decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 77 en artikel 78, 2° lid en artikel 84 tot en met 86.

De beslissing van de Raad voor Maatschappelijk Welzijn van 27 juni 2013 houdende delegatie aan het Vast Bureau voor wat betreft "dagelijks bestuur".

**Relevante documenten**

Oriëntatienota van de DG Gezondheidszorg d.d. 15 april 2020 betreffende 'Globaal kader inzake de ondersteuning van de sector van ouderenzorginstellingen door de sector van de ziekenhuizen'.

Mail en bijlagen van de Vlaamse overheid, het Agentschap Zorg en Gezondheid Ouderenzorg d.d. 3 augustus 2020 aan de woonzorgcentra omtrent de samenwerking en mogelijke ondersteuning van de ouderenzorgsector door de ziekenhuizen in het kader van de huidige ongunstige evolutie van de COVID-19-pandemie.

Mail en bijlage van het Algemeen Ziekenhuis Glorieux d.d. 17 augustus 2020 met het aanbod tot het afsluiten van samenwerkingsovereenkomst.

## Feiten/context/motivering

Het Woonzorgcentrum De Linde werkt reeds jaren (2005) samen met het Algemeen Ziekenhuis Glorieux op basis van de bestaande 'Overeenkomst functionele binding'.

In een oriëntatienota van de DG Gezondheidszorg d.d. 15 april 2020 werd reeds een 'Globaal kader inzake de ondersteuning van de sector van ouderenzorginstellingen door de sector van de ziekenhuizen' geschetst teneinde een reeks aanbevelingen te doen met betrekking tot één specifiek punt, namelijk de mogelijkheid dat ziekenhuizen een doeltreffende ondersteuning kunnen aanbieden voor de moeilijkheden waarmee de sector van de ouderenzorg te kampen heeft.

De Vlaamse overheid, het Agentschap Zorg en Gezondheid Ouderenzorg informeerde op 3 augustus 2020 de woonzorgcentra omtrent de samenwerking en mogelijke ondersteuning van de ouderenzorgsector door de ziekenhuizen in het kader van de huidige ongunstige evolutie van de COVID-19-pandemie en benadrukte dit op korte termijn te formaliseren. Dit ter voorbereiding op de actuele gevolgen van de tweede golf.

Het **initiatief** om afspraken te maken over de wijze van samenwerking en de specifieke nood aan ondersteuning **gaat in eerste instantie uit van de ouderenzorgvoorziening** (woonzorgcentrum, centrum voor herstelverblijf, ...) zelf. Het is niet de bedoeling om hierbij een zware administratieve procedure op te zetten, maar wel mogelijke afspraken op een bevattelijke en beknopte wijze, en afgetoetst op haalbaarheid, vast te leggen vóór midden augustus 2020.

Dit kan voor de woonzorgcentra met een bijkomende erkenning (de voormalige RVT-erkenning) eventueel mits een addendum aan het al bestaande functionele samenwerkingsverband met een ziekenhuis.

De **ziekenhuissector** werd op 30 juli 2020 door het Hospital & Transport Surge Capacity Comité, bestaande uit vertegenwoordigers van de overheden en de ziekenhuizen, aangeschreven om de krijtlijnen over de beoogde ondersteuning nogmaals te duiden, en binnen deze contouren de nodige afspraken met de ouderenzorgvoorzieningen te maken. We lijsten hieronder deze **krijtlijnen** op:

- de ondersteuning van de woonzorgcentra en eventuele andere ouderenzorgvoorzieningen door de ziekenhuizen mag op geen enkele wijze afbreuk doen aan hun basisopdracht;
- de behoefte aan steun voor ouderenzorgvoorzieningen moet lokaal worden beoordeeld;
- gezien de beperkte middelen is het van essentieel belang dat de steun van de ziekenhuizen vooral wordt geconcentreerd op gebieden waar zij vanuit hun deskundigheid een reële toegevoegde waarde hebben.

Er wordt **beklemtoond** dat

- residenten van ouderenvoorzieningen, ongeacht hun leeftijd, steeds toegang moeten hebben tot dringend medisch transport of hospitalisatie. In het kader van voorafgaande zorgplanning kunnen burgers, in samenspraak met hun arts en hun omgeving, vanzelfsprekend hun wensen uitdrukken, die gerespecteerd moeten worden door de actoren binnen het zorgsysteem;
- wat het ontslag van patiënten uit het ziekenhuis betreft, steeds dezelfde logica geldt. Zolang een patiënt ziekenhuiszorg nodig heeft, blijft hij gehospitaliseerd. Indien dit niet langer vereist is, wordt de patiënt ontslagen. Indien het om een patiënt gaat, die terugkeert naar een ouderenzorgvoorziening, vindt overleg plaats tussen het ziekenhuis en die voorziening, om de veilige terugkeer, en een eventuele test voor de terugkeer, te bespreken. Indien deze test moet worden afgenomen, staat het ziekenhuis daarvoor in;

- indien ouderenzorgvoorzieningen met bepaalde problemen worden geconfronteerd, bv. bij uitbraken die moeilijk onder controle zijn te krijgen, bij cohortzorg die moeilijk verloopt, tekorten zoals bijvoorbeeld oxyconcentratoren (waarvoor in de eerste golf, alsook nu een aantal beheersmaatregelen worden genomen door de overheden), .... dan helpen de ziekenhuizen de ouderenzorgvoorzieningen en hun residenten zo goed als mogelijk.

De **mogelijke aanvullende vormen van ondersteuning** betreffen:

- het leveren van expertise over infectiepreventie en -controle, noodplanning, geriatrie, palliatieve zorg, klinische farmacie, ...;
- het ter beschikking stellen van personeelsversterking in noodsituaties, volgens duidelijke bepaalde modaliteiten en in de mate dat dit de kernopdracht van het ziekenhuis niet in gevaar brengt;
- het ondersteunen op vlak van materiaal en producten, zoals persoonlijke beschermingsmiddelen, geneesmiddelen, ...;
- het ondersteunen op vlak van infrastructuur;
- samenwerking over de realisatie van de testing binnen de ouderenzorgvoorzieningen.

Op 17 augustus 2020 formuleerde het Algemeen Ziekenhuis Glorieux, na overleg met alle lokale woonzorgcentra van de Vlaamse Ardennen, bij mail het aanbod tot het afsluiten van een dergelijke samenwerkingsovereenkomst met het oog op het maken van afspraken rond een haalbare en gerichte samenwerkingsdynamiek rond de aanpak van COVID-19.

De voorgestelde samenwerkingsovereenkomst formuleert uitgebreid een aantal afspraken omtrent :

1. Afspraken over tot de wederzijdse communicatie en aanvullende Covid-19 gerelateerde informatie-overdracht bij opname en ontslag uit het ziekenhuis van een bewoner van het woonzorgcentrum (teststrategie, data-testing, resultaten testing, quarantaine-advies, contactpersoon, ...).
2. Afspraken over het verstrekken van ondersteuning van het ziekenhuis aan het woonzorgcentrum vanuit hun specifieke expertise; afspraken op vlak van vorming, advisering, (telefonische) en eventuele ondersteuning via een helpdesk/vaste contactpersoon (aanwenden van PBM, infectiepreventie en -bestrijding, aandachtspunten cohortering, ...)
3. Afspraken over het verstrekken van beschermingsmateriaal, zuurstof, zuurstofconcentratoren, .... (wanneer, hoe, wat, ...).
4. Afspraken over de levering van testmateriaal, opleiding, advies en bijstand bij de uitvoering van de COVID-19-testen (PCR-testen en serologische testen) en de interpretatie van de resultaten door het laboratorium van het ziekenhuis. De afspraken over de responstijd op vlak van het bekomen van de resultaten van de testen.
5. Afspraken over de ondersteuning vanuit het ziekenhuis bij een tekort aan bepaalde geneesmiddelen of medische hulpmiddelen in het woonzorgcentrum.
6. Afspraken over de eventuele ondersteuning van expertise van het ziekenhuis op het vlak van bijkomende ondersteunende palliatieve expertise en/of andere specialistische zorg (geriatrie, pneumologie, ...).
7. Afspraken over de eventuele ondersteuning van expertise van het ziekenhuis op het vlak van ziekenhuishygiëne en cohortzorg.
8. Afspraken over de ondersteuning van het ziekenhuis aan de coördinerend en raadgevende arts en/of de medische verantwoordelijke van de ouderenzorgvoorziening.
9. Afspraken over de inzet van het ziekenhuispersoneel in het woonzorgcentrum/herstelverblijf.
10. Afspraken over wie aanspreekbaar is bij vragen/problemen, zowel in het ziekenhuis als in het woonzorgcentrum/de ouderenzorgvoorziening, bij voorkeur met concrete contactgegevens (en mogelijke vervanger bij afwezigheid).
11. Andere afspraken: eerstelijns, enz.

Eenzelfde samenwerkingsovereenkomst wordt eveneens gehanteerd door het AZ Sint-Elisabeth te Zottegem voor de WZC's die met hen een functionele binding hebben. De directie Woonzorgcentrum De Linde adviseert op 20 augustus 2020 om akkoord te gaan met de voorliggende samenwerkingsovereenkomst met AZ Glorieux.

### **Advies/Voordracht**

Op voordracht van het vast bureau d.d. 24 augustus 2020.

### **Besluit: Met algemene stemmen :**

#### **Enig artikel:**

Goedkeuring te verlenen aan de 'Samenwerkingsovereenkomst van Woonzorgcentrum De Linde met Algemeen Ziekenhuis Glorieux in het kader van de COVID-19-crisis'.

Namens de raad:

Algemeen directeur  
get. Linda Vandekerkhove

Voorzitter  
get. Paul Carteus

Voor eensluidend uittreksel:



Linda Vandekerkhove  
Algemeen directeur



Paul Carteus  
Voorzitter