

- [Stand van zaken](#)
- [Inzet medewerkers op de afdelingen](#)
- [Bezoek](#)
- [Tips ziekenhuishygiëne](#)

Momenteel krijgen we via verschillende kanalen heel wat vragen vanuit de woon-zorgcentra. Als ziekenhuis willen we hier zeker onze verantwoordelijkheid nemen ook door de functionele binding die we met heel wat woon-zorgcentra hebben.

Om al deze vragen op een gestructureerde manier te beantwoorden, mogen jullie al jullie vragen mailen naar zorgmanagers@azdelta.be. Hoe concreter de vraag, hoe beter wij kunnen antwoorden. Graag ook de nodige contactgegevens vermelden in jullie mail.

Binnen AZ Delta werd er een call center opgericht. Dit call center is bereikbaar op 051 23 80 10 tussen 8 uur en 22 uur, 7 dagen op 7. Voor alle inhoudelijke vragen omtrent COVID-19 kan je bij dit call center terecht.

Stand van zaken

AZ Delta

Het aantal COVID-positieve patiënten daalt verder in ons ziekenhuis. Momenteel zijn er bijna 70 positieve patiënten. We bouwen het aantal precohorte- en cohorteafdelingen langzaam af.

Als alles verloopt volgens plan, zullen we geen precohorteafdelingen meer hebben tegen eind volgende week. Vanaf dan zijn er op iedere afdeling 4 precohorte kamers beschikbaar waar gewerkt wordt met druppelcontactisolatie.

De cohorteafdeling in campus Torhout werd begin deze week gesloten. We sluiten vandaag nog een cohorteafdeling in campus Menen en in campus Westlaan. We behouden nog 2 cohorteafdelingen in campus Wilgenstraat en 1 in campus Westlaan. Ook op intensieve zorg in campus Wilgenstraat hebben we nog een cohorteafdeling.

Woon-zorgcentra

Ook in de woon-zorgcentra zal vermoedelijk binnenkort gestart kunnen worden met de afbouw van precohorte- en cohorteafdelingen.

Een goede voorbereiding is hierbij heel belangrijk. Een volledig aparte cohorteafdeling krijgt nog steeds onze voorkeur. Maar als dit niet meer haalbaar is binnen het woon-zorgcentrum (bv. omdat de cohorteafdeling in een dagcentrum of cafetaria opgericht werd), dan raden we aan om een deel van een afdeling te beschouwen als cohorte. Laatste optie is werken op kamerniveau. Echter hoe duidelijker de fysieke afscheiding, hoe strikter de maatregelen gevolgd worden.

Als jullie verdere vragen hebben over afbouw of over het inbouwen van COVID-pathologie in de reguliere werking, contacteer ons gerust.

Inzet medewerkers op de afdelingen

We krijgen regelmatig vragen over de inzet van medewerkers op verschillende afdelingen: mag een medewerker zowel ingezet worden op een COVID- als een non-COVID-afdeling? In AZ Delta proberen we zoveel mogelijk vaste teams op een afdeling te zetten. Dit is nooit 100 procent haalbaar. Medewerkers die op een COVID-afdeling gewerkt hebben, kunnen gerust de dagen nadien op een non-COVID-afdeling werken. Binnen 1 shift blijft iedere medewerker wel op zijn eigen afdeling.

Het is niet nodig dat medewerkers na het werken op een COVID-afdeling eerst 7 dagen thuis gezet worden vooraleer ze tewerkgesteld worden op een non-COVID-afdeling.

Bezoek

Met de versoepeling van de maatregelen zal vermoedelijk binnenkort de vraag weer op tafel komen over het bezoek in een woon-zorgcentrum of een ziekenhuis. Volgende tips willen we al meegeven:

- Het bezoek wordt **beperkt tot max. 2 vaste bezoekers per patiënt**. Er kunnen ook afspraken gemaakt worden rond beschikbare tijd, planning, registratie van bezoekers...
- Het bezoek wordt gevraagd de **handen te ontsmetten bij aankomst**. Supervisie op uitvoering en hoeveelheid gebruikte handalcohol kan een meerwaarde zijn.
- De bezoeker krijgt een **chirurgisch/ zelfgemaakt masker** aangeboden. Er kan ook gevraagd worden aan het bezoek dit zelf mee te brengen. Het masker wordt gedurende het hele bezoek ononderbroken gedragen.
- Het bezoek wordt **bevraagd op symptomen** bij aankomst in het woon-zorgcentrum of vooraf (hoest, dyspnoe, thoracale pijn, acute anosmie of dysgeusie zonder duidelijke oorzaak, andere respiratoire problemen, koorts) en op het al dan niet in contact gekomen zijn met een COVID-positieve patiënt de laatste 14 dagen. Als een van deze zaken aanwezig is, verlaat de bezoeker onmiddellijk het woon-zorgcentrum. Het bezoek kan bijvoorbeeld ook telefonisch bevraagd worden tijdens het maken van de afspraak.
- Eventueel **temperatuurmeting** bij aankomst van de bezoeker. Hierbij is het belangrijk dat de thermometer geen bron van transmissie vormt, de thermometer mag slechts met ontsmette handen aangeraakt worden en wordt na ieder gebruik gereinigd en ontsmet. Zorg voor een kwaliteitsvolle thermometer.
- Er wordt de bezoeker gevraagd continu de **afstand van meer dan 1,5 meter te bewaren en de bewoner niet aan te raken**. Er kan gekozen worden voor een bezoekersruimte waar de bewoner het bezoek kan ontvangen. Hier is een betere supervisie mogelijk op het naleven van de maatregelen dan binnen de bewonerskamer. Als door uitzonderlijke omstandigheden geen masker gedragen kan worden en de afstand niet bewaard kan worden kan eventueel gekozen worden om plexiglas te plaatsen tussen bezoeker en bewoner.
- Tijdens het bezoek worden **geen zaken afgegeven/uitgewisseld** (buiten eventuele gewassen/ te wassen kledij).

Tips ziekenhuishygiëne

- Het is heel belangrijk om de patiënt **voldoende lang in druppelcontactisolatie** te houden. Concreet betekent dit minstens 14 dagen na aanvang van de symptomen, langer als er nog COVID-19-symptomen aanwezig zijn.
- Het **te vaak gecombineerd wassen en ontsmetten van handen is slecht voor de huid** en kan tot irritatie leiden en op langere termijn tot wondjes. Die wondjes zorgen er dan weer voor dat mensen minder hun handen gaan

ontsmetten.

Ontsmetten is de boodschap in de verzorging. Handen wassen op indicatie: bij aanvang en einde shift, na toiletbezoek, voor pauze...

AZ Delta vzw | Deltalaan 1 | 8800 Roeselare
t 051 23 71 11 | e info@azdelta.be | w azdelta.be

[Uitschrijven](#) | [Privacy_policy](#)