

TIJDELIJKE TAAKAFSPRAKEN TUSSEN HUISARTSEN EN CRA'S GELDIG IN DE WZC BINNEN HET CRA-PLATFORM VAN HABO

In de richtlijnen van het **Vlaams Agentschap** staat:

Het is niet de bedoeling dat de CRA de rol van de huisartsen overneemt. De lokale huisartsen en de CRA's kunnen, in onderlinge overeenstemming en met toestemming van de bewoners, hierover onderlinge afspraken maken die van dit principe afwijken. De directie of de bezoekende huisartsen of de huisartsenkringen kunnen de CRA nooit verplichten om de rol als plaatsvervanger op te nemen.

Crataegus beveelt het volgende aan:

- a. Acute bezoeken worden tot een minimum beperkt en worden gepland na voorafgaandelijk telefonisch overleg.*
- b. Chronische bezoeken worden geannuleerd.*
- c. Bij een uitbraak (cluster van 3 of meer aan elkaar gerelateerde casussen) neemt de CRA het beleid in handen en wordt tussen CRA en huisarts afgesproken hoe de zorg concreet gebeurt.*
- d. Indien de CRA de zorg voor individuele residenten overneemt, houdt hij/zij steeds contact met de behandelende huisarts.*

Op basis van deze aanbevelingen worden volgende regionale afspraken gemaakt geldig vanaf 27/04/2020 en eindigend van zodra de richtlijnen van het Vlaams Agentschap wijzigen waarbij er terug externe bezoekers toegelaten zijn in de WZC

- 1. Maatregelen geldig in afdelingen van WZC zonder uitbraak van COVID-19** (zonder cluster van 3 of meer aan elkaar gerelateerde casussen)

TAAK VAN DE HUISARTS

- De huisarts kan gebruik maken van tele-/videoconsulten in contact met het zorgteam en de bewoner, zowel om de zorgcontinuïteit in het kader van de chronische zorgverlening te verzekeren, als om het medisch beleid te bepalen bij acute problemen.
- De huisarts komt op wekdagen enkel langs in het WZC in uitzonderlijke, acute situaties waarbij een fysiek contact noodzakelijk is om de situatie in te schatten en het medisch zorgbeleid te bepalen. Dit gebeurt enkel op afroep van het zorgteam, en waar gewenst in overleg met de CRA. De huisarts respecteert alle noodzakelijke hygiënische maatregelen en moet voorzien zijn van het nodige persoonlijke beschermingsmateriaal, met name een mondneusmasker en handschoenen bij niet-COVID-gebonden problemen. Bij (mogelijk) COVID-besmette bewoners maakt de huisarts bovendien ook gebruik van een schort en face-shield of spatbril.
- De huisarts staat in voor de communicatie naar de familie van de bewoner.
- De huisarts kan in gemotiveerde omstandigheden (ziekte van de huisarts, huisarts behoort tot risicogroep, onvoldoende beschikbaar beschermingsmateriaal, op expliciete vraag van de

huisarts en akkoord van de CRA,...) een beroep doen op de CRA voor fysieke contacten in het WZC, waarna de CRA terugkoppelt aan de huisarts om het beleid verder te bepalen.

- De huisarts stelt een degelijk opgestelde Sumehr op van zijn patiënten in de WZC. De CRA kan, in overleg met de huisarts en indien noodzakelijk vanuit zijn CRA-opdracht, inzage hebben in het elektronisch medisch dossier (Sumehr en externe platformen) van een WZC-bewoner d.m.v. rijksregisternummer en eID-kaartnummer.

TAAK VAN DE WACHTARTS

- De wachtarts kan gebruik maken van tele-/videoconsulten in contact met het zorgteam en de bewoner om het medisch beleid te bepalen bij acute problemen.
- De wachtarts komt enkel langs in het WZC in uitzonderlijke, acute situaties waarbij een fysiek contact noodzakelijk is om de situatie in te schatten en het medisch zorgbeleid te bepalen. De wachtarts respecteert alle noodzakelijke hygiënische maatregelen en moet voorzien zijn van het nodige persoonlijke beschermingsmateriaal, met name een mondneusmasker en handschoenen bij niet-COVID-gebonden problemen. Bij (mogelijk) COVID-besmette bewoners maakt de wachtarts bovendien ook gebruik van een schort en face-shield of spatbril.

TAAK VAN DE CRA bovenop het huidige takenpakket i.v.m. alle infectieziekten-gebonden problematiek op instellingsniveau.

- Het testen op COVID-19 gebeurt door de CRA of door een opgeleide verpleegkundige op aansturen van de CRA. Buiten de opgelegde veralgemeende teststrategie, bepaald door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, beslist de CRA – rekening houdend met de beperkte testcapaciteit en de richtlijnen opgesteld door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid - zelf over wie wanneer getest wordt. Dit kan ook gebeuren op aansturen van de huisarts. De CRA licht de huisarts in over de testresultaten.
- De CRA kan in gemotiveerde omstandigheden (ziekte van de huisarts, huisarts behoort tot risicogroep, onvoldoende beschikbaar beschermingsmateriaal, op expliciete vraag van de huisarts en akkoord van de CRA,...) op vraag van de huisarts instaan voor fysieke contacten in het WZC, waarna de CRA terugkoppelt aan de huisarts om het beleid verder te bepalen.
- De CRA voorziet permanentie tijdens de week en de weekends i.v.m. de COVID-gebonden problematiek. Indien daar nood toe ontstaat (ziekte van de CRA, CRA behoort tot risicogroep, noodzaak aan permanentie met garantie op voldoende rustmomenten voor de CRA,...), kan de CRA, in samenspraak met, en mits uitdrukkelijke toestemming van de directie van het WZC, een klein team samenstellen met bereidwillige huisartsen, die helpen instaan voor deze permanentie (“CRA-team”). Het “CRA-team” wordt samengesteld uit huisartsen die behandelend arts zijn binnen het betreffende WZC en waarmee de CRA en het zorgteam van het WZC tot een goede samenwerking kunnen komen. Rekening houdend met de eventuele noodzaak aan expertise in palliatieve zorg, kan dat team desgevallend ook aangevuld worden met een arts verbonden aan het regionaal palliatief netwerk. Voor deze huisartsen is geen bijkomende vergoeding voorzien, behalve het gebruik maken van de geldende nomenclatuur bij tele-/videoconsulten en fysieke huisbezoeken. Indien gewenst kan de CRA een beroep doen op HABO om dit team samen te stellen. De CRA coördineert het “CRA-team”, en bepaalt, in samenspraak met de directie van het WZC, op welke manier de teamleden een ondersteunende rol kunnen spelen (o.a. wat betreft de nodige permanentie) en welke taken de teamleden kunnen opnemen.
- De CRA rapporteert aan de huisarts over het beleid bij zijn/haar patiënten.

2. **Bijkomende maatregelen in afdelingen van WZC met een uitbraak van COVID-19-infecties**
(cluster van 3 of meer aan elkaar gerelateerde casussen)

TAAK VAN DE CRA (bovenop bovenstaande)

- De CRA kan het gehele medische beleid in de afdelingen met COVID-uitbraak binnen het WZC in handen nemen. De CRA kan, in overleg met de betrokken behandelende huisartsen van de bewoners op dergelijke afdeling, beslissen om tijdelijk de rol van de behandelende huisartsen over te nemen, qua onderzoek, therapeutische en palliatieve beslissingen en administratieve taken ter plaatse, en dit voor de volledige bewonerspopulatie op deze afdeling, telkens voor een afgeijnde periode, die verlengbaar is in de tijd.
- De CRA voorziet daarbij permanentie tijdens de week en de weekends. De CRA kan zich hierbij laten bijstaan door het "CRA-team". (zie bovenstaand)
- De CRA maakt afspraken met de directie van het WZC en de behandelende huisartsen van de bewoners op dergelijke afdeling, hoe de zorgcontinuïteit van de bewoners op dergelijke afdeling wordt gegarandeerd, en in welke omstandigheden en onder welke voorwaarden een fysiek bezoek door de eigen huisarts of wachttarts hierbij nog mogelijk is.
- De CRA rapporteert aan de huisarts over het beleid bij zijn/haar patiënten.

TAAK VAN DE HUISARTS

- De huisarts laat zich informeren door de CRA over de gezondheidstoestand van, en over de beslissingen met betrekking tot zijn/haar patiënten.
- De huisarts kan slechts uitzonderlijk een fysiek huisbezoek afleggen in de omstandigheden en onder de voorwaarden die de CRA in samenspraak met de directie van het WZC heeft opgesteld.
- De huisarts staat in voor de communicatie naar de familie van de bewoner.
- De huisarts verleent telefonisch advies aan de CRA op zijn/haar vraag.
- De huisarts stelt een degelijk opgestelde Sumehr op van zijn patiënten in de WZC. De CRA kan, in overleg met de huisarts en indien noodzakelijk vanuit zijn CRA-opdracht, inzage hebben in het medisch dossier (Sumehr en externe platformen) van een WZC-bewoner d.m.v. rijksregisternummer en eID-kaartnummer. In deze omstandigheden is dit essentieel om de zorgcontinuïteit te garanderen.

TAAK VAN DE WACHTARTS

- De wachttarts kan slechts uitzonderlijk een fysiek huisbezoek afleggen in de omstandigheden en onder de voorwaarden die de CRA in samenspraak met de directie van het WZC heeft opgesteld.

Deze afspraken werden gemaakt in samenspraak tussen het HABO-bestuur, de directies van de WZC uit de regio binnen het werkingsgebied van HABO, en het CRA-platform van HABO.

Brugge, 22 april 2020