



## **Besluit van de Vlaamse Regering over mobiele teams infectieziektebestrijding als tweedelijnsdefensie in een epidemie**

### **Rechtsgronden**

Dit besluit is gebaseerd op:

- het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, artikel 39, §2, en artikel 44, §2.

### **Vormvereisten**

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, heeft zijn akkoord gegeven op (datum).
- De Raad van State heeft advies... (nummer) gegeven op ..., met toepassing van ..., van de wetten op de Raad Van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

### **Motivering**

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

- De Vlaamse Regering beoogt schadelijke effecten die worden veroorzaakt door biotische factoren, te voorkomen en tegen te gaan bij de mens. Als die factoren een potentieel gevaar vormen voor de volksgezondheid, neemt de Vlaamse Regering initiatieven ter voorkoming van infecties, allergieën of intoxicaties, en ook initiatieven om een verspreiding van infecties tegen te gaan. Als biotische factoren een potentieel gevaar vormen voor de volksgezondheid, wordt een systeem voor staalname en contactopsporing beschouwd als de eerstelijnsdefensie. Die vroegtijdige preventie en detectie met waarschuwingssignalen wordt aansluitend uitgebreid met acties om de verspreiding in de gemeenschap tegen te gaan.
- De groep van experts die belast is met de exit-strategie in het kader van de pandemie COVID-19, heeft aan de Nationale Veiligheidsraad een advies geformuleerd om een eerstelijnsdefensie en een tweedelijnsdefensie te realiseren. Op de interministeriële conferentie Volksgezondheid is een kaderakkoord gesloten waarin de aanbevelingen zijn uitgewerkt: het protocolakkoord tussen de Ministers met bevoegdheid inzake de Volksgezondheid met betrekking tot de "Early detection and management of clusters and small outbreaks".
- De ervaring in epidemieën heeft de noodzaak aangetoond om de tweedelijns capaciteit voor infectieziektebestrijding lokaal te organiseren, daar waar actie moet worden ondernomen. In de ondersteuning en de coördinatie van de ambtenaren en de ambtenaren-artsen die bevoegd zijn om maatregelen te

nemen om de uitbreiding van infecties tegen te gaan, bieden mobiele teams met als werkgebied het geografisch niveau van een regionale zorgzone, de volgende ondersteuning om de maatregelen op het terrein te kunnen realiseren: voorbereiding van de collectiviteiten door het aanbieden van opleidingen en educatie, staalverzameling bij personen die gemist worden in de eerstelijnsdefensie, ondersteuning van de coördinerende medisch verantwoordelijke bij de contactopsporing in collectiviteiten, en algemene ondersteuning van en coördinatie en communicatie binnen collectiviteiten op het moment dat er een clusterbesmetting is.

### **Juridisch kader**

Dit besluit sluit aan bij de volgende regelgeving:

- het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009 betreffende initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door biotische factoren, tegen te gaan;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2019 tot erkenning en subsidiëring van de zorgraden en houdende inwerkingtreding van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders.

### **Initiatiefnemer**

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding.

Na beraadslaging,

### DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

**Artikel 1.** In dit besluit wordt verstaan onder:

- 1° collectiviteit: een gemeenschap bestaande uit een groep mensen waarvan de samenhang gekenmerkt is door een gedeelde geografische, epidemiologische of sociale interactie;
- 2° decreet van 21 november 2003: het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid.

**Art. 2.** Binnen het agentschap worden mobiele teams voor infectieziektebestrijding opgericht om de ambtenaren, vermeld in artikel 40 en artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003, en de ambtenaren-artsen, vermeld in artikel 44, §3, 2°, van het voormelde decreet, te ondersteunen bij het voorkomen van schadelijke effecten die worden veroorzaakt door biotische factoren, en het tegengaan van de uitbreiding ervan.

In het eerste lid wordt verstaan onder agentschap: het agentschap Zorg en Gezondheid, opgericht bij het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap "Zorg en Gezondheid".

**Art. 3.** De ambtenaren, vermeld in artikel 40 en artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003, en de ambtenaren-artsen, vermeld in artikel 44, §3, 2°, van het voormelde decreet, schatten de noden, de aard en de ernst van de dreiging voor de volksgezondheid die wordt veroorzaakt door biotische factoren in.

Afhankelijk van de inschatting, vermeld in het eerste lid, kunnen situatie-afhankelijk personeelsleden met een van de volgende profielen in een mobiel team infectieziektebestrijding worden ingezet:

- 1° arts;
- 2° verpleegkundige;
- 3° gezondheidspromotor;
- 4° administratief medewerker.

**Art. 4.** De mobiele teams nemen hun opdracht op binnen een of meer regionale zorgzones.

In het eerste lid wordt verstaan onder regionale zorgzone: een regionale zorgzone als vermeld in artikel 18 van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders.

**Art. 5.** §1. De mobiele teams infectieziektebestrijding richten zich tot collectiviteiten en hebben daarbij de volgende taken:

- 1° opleidingen en educatie aanbieden om schadelijke effecten te voorkomen die veroorzaakt worden door biotische factoren, en om de uitbreiding ervan tegen te gaan;
- 2° staalname;
- 3° contact- en omgevingsonderzoek;
- 4° adviesverlening, communicatie en coördinatie bij uitbraakmanagement.

In het eerste lid, 3°, wordt verstaan onder contact- en omgevingsonderzoek: de personen of hun leefomgeving die, na contact met een geïnfecteerde persoon of na contact met een andere besmettingsbron, mogelijk besmet zijn, en die door contacten met anderen, al dan niet bij de uitoefening van hun beroepsactiviteit, die infectie kunnen overdragen, onderwerpen aan medisch of milieukundig onderzoek dat nodig is om besmettingsbronnen op te sporen.

§2. Naar aanleiding van de noden, de aard en de ernst van de dreiging voor de volksgezondheid die wordt veroorzaakt door biotische factoren, en zoals ingeschat door de ambtenaren, vermeld in artikel 40 en artikel 44, §3, 3°, van het decreet van 21 november 2003, en de ambtenaren-artsen, vermeld in artikel 44, §3, 2°, van het voormelde decreet, wordt bepaald op welke taken, vermeld in paragraaf 1, wordt ingezet.

**Art. 6.** Om schadelijke effecten die worden veroorzaakt door biotische factoren, te voorkomen, en om de uitbreiding ervan tegen te gaan, verlenen de verantwoordelijken van collectiviteiten hun medewerking aan de uitvoering van de taken van een mobiel team infectieziektebestrijding. Ze gaan in op de adviezen en volgen de richtlijnen van een mobiel team infectieziektebestrijding.

**Art. 7.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 juli 2020.

**Art. 8.** De Vlaamse minister, bevoegd voor de gezondheids- en woonzorg, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, ... (datum).

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE