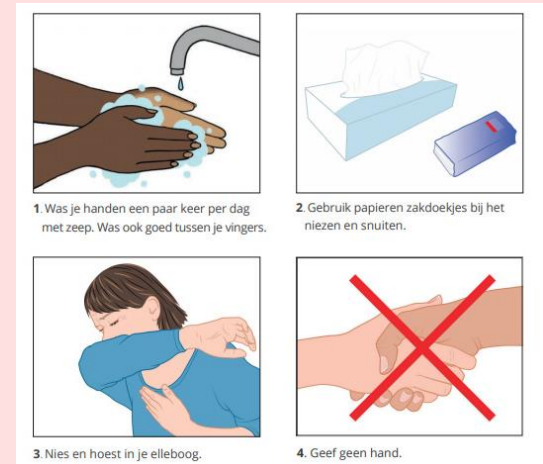


Protocol COVID-19 voor in de thuiszorg

Alle medewerkers die gaan werken met verdachte of positieve cliënten moeten dit protocol lezen!

Algemeen:

- Alle medewerkers voldoen aan de normen voor persoonlijke hygiëne (geen hand- en polssieraden, geen nagellak, geen nepnagels, kleding met korte mouwen);
- Medewerkers die een mondneusmasker dragen, doen dit gladgeschoren (zonder baard).
- Neem bij het toepassen van handhygiëne ook altijd de onderarmen mee;
- Beperk het aantal medewerkers dat een cliënt verzorgt of behandelt;
- Plan de verzorging van de positieve/verdachte cliënt zoveel als mogelijk als laatste;
- Strikt naleven van de basisafspraken: afstand houden, geen handen geven, regelmatig handen wassen, hoesten en niezen in de elleboog, papieren zakdoekjes gebruiken;
- Onbeschermd contact tussen medewerker en besmette cliënt zorgt voor een aangepast personeelsbeleid (zie protocollen).



Voor de meest actuele informatie over o.a. testbeleid/ gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen wordt verwezen naar de site van Vilans:

https://www.vilans.nl/artikelen/preventiemaatregelen-tegen-besmetting-coronavirus-in-de-thuiszorg?utm_source=flexmail&utm_medium=e-mail&utm_campaign=vilansnieuws26maart2020&utm_content=preventiemaatregelen+besmetting+corona+in+de+thuiszorg

Wanneer draag je PBM? *

Bij een patiënt met klachten passend bij een coronavirusinfectie en afhankelijk van de volgende handelingen:

Zorgverlening bij persoonlijke verzorging/ lichamelijk onderzoek

Draag handschoenen, schort, bril en ten minste een chirurgisch mondneusmasker (type IIR). Bij aerosolvormende handelingen gebruik je een FFP2-masker.

Bij vluchtig contact en minder dan 5 minuten

Bijvoorbeeld het aanreiken van medicijnen of een glas water. Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn niet nodig. Hanteer normale hygiënevoorschriften.

Handelingen op meer dan 1,5 meter afstand van de patiënt

Bijvoorbeeld medicatie neerzetten of een gesprek voeren. Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn niet nodig. Hanteer normale hygiënevoorschriften.

Bij cliënten die geen klachten passend bij een coronavirusinfectie hebben

zijn de standaard geldende persoonlijke beschermingsmaatregelen voldoende, tenzij de werknemer zelf klachten heeft.

PBM dragen is niet nodig.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)*

Een halterschort, masker, beschermende bril en handschoenen.

Benodigheden:

- Doos handschoenen in de juiste maat, of in 2 maten
- Mondneusmaskers:
 1. Chirurgische mondneusmaskers (IIR)
 2. FFP1 of FFP2 mondneusmaskers:
 - FFP1 bij afname testmateriaal
 - FFP2 bij aerosolvormende handelingen
- Schorten:
 1. 1^e keus en bij aerosolvormende handelingen: vochtwerend schort (met PE-coating) met lange mouwen
 2. 2^e keus (in afwezigheid of bij schaarste): halterschort. Uitsluitend te dragen met daaronder dienstkleiding met korte mouwen tot boven de elleboog of een normaal schort met lange mouwen
- Spatbril
- Pompje handalcohol
- Alcohol 70%
- Niet-steriele gaasjes
- Afvalzakken
- Tape

* Het beleid omtrent gebruik van PBM wijzigt regelmatig i.v.m. de tekorten van PBM. Voor de actuele stand van zaken met betrekking van gebruik en eventueel hergebruik van PBM zie de site van Vilans.

Toelichting verschil isolatie en quarantaine:**Isolatie:**

Het kan zijn dat thuiszorgmedewerkers te maken krijgen met iemand bij wie het coronavirus is vastgesteld en daardoor in thuisisolatie moet. Als een cliënt in thuisisolatie zit en huisgenoten heeft, moet hij in een eigen ruimte verblijven. Wanneer deze de kamer verlaat draagt hij een chirurgisch mondmasker. (Type II) Bij voorkeur is de cliënt echter niet in een gemeenschappelijke ruimte op het moment dat er huisgenoten aanwezig zijn.

Quarantaine: Het kan zijn dat thuiszorgmedewerkers te maken krijgen met cliënten die in quarantaine moeten. Dit omdat zij mogelijk besmet zijn en nog geen ziekteverschijnselen hebben. De quarantaine duurt tot de incubatietijd van 14 dagen is verlopen. De cliënt dient hierbij dagelijks de lichaamstemperatuur te meten.

Clientkamer:

- De cliënt verblijft op een 1-persoonskamer indien mogelijk
- De cliënt beschikt over een eigen toilet of een eigen posteel, po of urinaal,
- De deur van de cliënt kamer blijft zoveel mogelijk gesloten
- Leg op de cliënt kamer een 24uurs voorraad neer van de benodigde materialen

Client:

- De cliënt mag de kamer niet verlaten tot de
- isolatiemaatregelen gestopt mogen worden (24 uur na het verdwijnen van de klachten,
- Indien dit vanwege gezondheidsklachten toch noodzakelijk is (bv. Opname in ziekenhuis) dan draagt de cliënt minimaal een chirurgisch mondmasker(type II) bij vervoer.
- Licht de instelling /ziekenhuis vooraf in.

Client met een verdenking op COVID-19

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers*, is het belangrijk om de volgende stappen te doorlopen na te gaan of het echt nodig is om Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) te gebruiken.

Ter bescherming van de **medewerker** bij een hoestende/niezende patiënt verdacht voor COVID-19

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot patiënt klachtenvrij is?
Zo ja, zorg uitstellen, geen PBM nodig.
2. Is de afstand tot de patiënt meer dan 1,5 meter?
Zo ja, geen PBM nodig.
3. Gaat het om een contact van minder dan 5 minuten?
Zo ja, geen PBM nodig.
4. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?
Zo ja, **wel PBM** nodig.

PBM bestaat uit **tenminste** een chirurgisch mondneusmasker (type IIR) en wegwerphandschoenen voor de medewerker. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende patiënten). De handschoenen moeten per patiënt gewisseld te worden.

* Het beleid omtrent gebruik van PBM wijzigt regelmatig i.v.m. de tekorten van PBM. Voor de actuele stand van zaken met betrekking van gebruik en eventueel hergebruik van PBM zie de site van Vilans.

Tijdens de verzorging van de cliënt op de kamer

- Zorg dat alle benodigdheden klaar staan of meegenomen worden de kamer in. Neem een paar extra handschoenen los mee de kamer in, deze blijven op de kamer als ze niet gebruikt worden;
- De zorg niet tussentijds onderbreken (zoals telefoon opnemen);
- Neem een afvalzak mee de kamer in en leg deze open klaar, zodat je er gemakkelijk afval in kan deponeren.

Na de verzorging, in de kamer van de cliënt

- Alle afval in de afvalzak deponeren;
- Afvalzak losmaken en dichtknopen;
Let op: druk geen lucht uit de zak!
- Afvalzak laten staan en vragen aan de cliënt of hij/zijn deze wil afvoeren.
- Desinfecteer materialen vlak voor het meenemen uit de besmette omgeving met alcohol 70% of doe deze direct in de was (bijv. gebruikte schoonmaakdoeken).
- Reinig de telefoon of (indien mogelijk) desinfecteer de telefoon met alcohol 70% wanneer deze toch binnen het besmette gebied gekomen is of is aangepakt met handschoenen.
- Doe de gedesinfecteerde materialen in een plastic zakje of leg ze op een schoon (gedesinfecteerd) oppervlak, voordat je de beschermende kleding uitdoet.
- Doe de niet te desinfecteren materialen in een plastic zak. Deze worden later weggegooid.

Bij het verlaten van de kamer waar de cliënt zich in bevindt

Persoonlijke beschermingsmiddelen uittrekken:

- Op minimaal 2 meter afstand van de cliënt
- In de juiste volgorde
 1. Handschoenen uittrekken, in openstaande 2^e afvalzak deponeren
 2. Handhygiëne toepassen door middel van handalcohol of was de handen met water en zeep.
 3. Spatbril afzetten, op een niet -steriele gaasje leggen
 4. Handhygiëne toepassen
 5. Schort uittrekken. Voorkom contact met de buitenzijde. Schort weggooien in de afvalzak. (Bij een ernstig tekort aan schorten mag het schort maximaal voor 24 uur hergebruikt worden. Keer het schort binnenstebuiten en hang deze op dicht bij de deur van de cliënt.) *
 6. Mondneusmasker afzetten (voorkom contact met de voorzijde):
 - Mondneusmasker alleen vastpakken aan de elastieken of touwtjes en aan de zijranden. Eerst onderste elastiek/touwtje losmaken, dan bovenste;
 - Voorkom dat het mondneusmasker met de buitenkant tegen je gezicht aan komt; gooi het masker daarna meteen in de afvalzak. *
- Handhygiëne toepassen;
- Al het afval in de afvalzak deponeren;
- Afvalzak dichtknopen; Let op: druk geen lucht uit de zak!
- Afvalzak blijft bij de cliënt. Vraag de cliënt om deze af te voeren.
- Handhygiëne toepassen.

* Het landelijk beleid omtrent gebruik van PBM wijzigt regelmatig i.v.m. de tekorten aan PBM. Voor de actuele stand van zaken met betrekking van gebruik en eventueel hergebruik van PBM zie de site van Vilans.

Uittrekken PBM, buiten de kamer				
				
Afvalzak van de kamer in 1 ^e afvalzak doen. Handschoenen uittrekken en in 2 ^e afvalzak doen.	Handhygiëne toepassen	Spatbril afzetten en op gaasje leggen	Handhygiëne toepassen	Desinfecteer de spatbril en eventueel andere materialen met alcohol 70%, laat aan de lucht drogen
				
Schort voorzichtig uittrekken en weggooien in afvalzak	Mondneusmasker voorzichtig afdoen. Masker persoonsgebonden bewaren	Handhygiëne toepassen	Afvalzak dichtknopen	Afval, wasgoed en andere materialen wegbrengen en opbergen. Handhygiëne toepassen

(Verpleeg-)materialen, medische instrumenten

Bijv. oorthermometer, verbandschaartje, ed

- Maak de materialen huishoudelijk schoon en desinfecteer de materialen die in direct contact zijn geweest met de cliënt; desinfecteer met alcohol 70%;

Bevochtig de verpleegmaterialen met alcohol en laat het aan de lucht drogen.

Wasgoed/afval/serviesgoed

- Was handdoeken, beddengoed en kleding (indien mogelijk) op 60°C
- Voor serviesgoed geldt dat het in de afwasmachine op minimaal 60°C gereinigd moet worden. Draai geen verkort programma! Er zijn verder geen extra maatregelen nodig.
- Afval op de normale manier verzamelen en bij het normale vuil afvoeren. Druk geen lucht uit de zak bij het sluiten.

Rolstoelen, Liften en looprekjes:

- Maak de handgrepen dagelijks schoon met alcohol 70%

Wassen, wondzorg, verschonen incontinentiemateriaal

- Gebruik voor de dagelijkse wasbeurt indien mogelijk 'wassen zonder water'. Zie ook <https://www.zorgvoorbeter.nl/verzorgend-wassen>.
- Leeg de waskom in de wasbak. Reinig en droog de waskom.
- Maak bij wondzorg gebruik van een ruim gereinigd werkveld, dicht bij maar niet óp het bed.
- Neem benodigde materialen uit de wondmateriaalbox en sluit deze tijdens de verzorging.
- Doe het afval van de wondzorg direct in een plastic zak en knoop deze dicht zonder lucht eruit te drukken.
- Doe gebruikt incontinentiemateriaal direct na verwijderen in een plastic zak en knoop deze dicht zonder lucht eruit te drukken.
- Leeg het urinaal/ de katheterzak in het toilet zonder te spatten.

Schoonmaakwerkzaamheden

Bij quarantaine en thuisisolatie zonder huisgenoten: reinig zoals in een normale situatie. De medewerker draagt handschoenen en past na de werkzaamheden handhygiëne toe (handen wassen met water en zeep of handen desinfecteren met handalcohol)

Bij thuisisolatie met huisgenoten: reinig zoals hij of zij dat gewend is. Reinig tweemaal per dag de oppervlakken die de patiënt regelmatig worden aangeraakt zoals: contactpunten, zoals deurkrukken en de toiletbediening, extra gereinigd worden met huishoudbleek (de gebruikelijke concentratie is 40.000 ppm chloor in een fles; oplosverhouding is 250 ml bleekmiddel op 10 liter water). Of: alcohol met een minimale concentratie van 70%.

De huishoudelijke hulp gebruikt bij reiniging altijd wegwerphandschoenen en past na de schoonmaak handhygiëne toe.

Aandachtspunten bij schoonmaak:

- Gebruik handschoenen bij het schoonmaken
- Was de gebruikte schoonmaakmaterialen bij minimaal 60 °C of gooi disposable schoonmaakmaterialen weg;
- Maak de gebruikte emmers huishoudelijk schoon;
- Desinfecteer de handen en polsen met handalcohol.

Overleden cliënten met (verdenking) infectie COVID-19

- Overleden patiënten worden na overlijden door medewerkers gewassen en verzorgd in persoonlijke beschermingsmiddelen. Hierna gelden geen bijzondere maatregelen meer behalve de standaardhygiënemaatregelen rond een stoffelijk overschot, aangezien er geen druppels of aerosolen meer worden geproduceerd;
- Na overlijden kan de familie afscheid nemen, maximaal 2 personen tegelijk. Het aantal familieleden dat afscheid kan nemen op de kamer is beperkt;
- Bezoekers moeten na het verlaten van de kamer handhygiëne toepassen;
- Het lichaam kan niet op de kamer opgebaard worden en bij voorkeur indien mogelijk snel de kamer verlaten.

Einddesinfectie van de kamer

- De schoonmaakmedewerker gebruikt dezelfde persoonlijke beschermingsmiddelen als de zorgmedewerkers;
- Nadat de cliënt de kamer heeft verlaten, moet de kamer met bijbehorend sanitair huishoudelijk worden gereinigd en daarna worden gedesinfecteerd vóórdat de kamer voor een nieuwe cliënt gebruikt wordt;
- Desinfecteer de volgende oppervlakken:
 - Het gehele sanitair (met chlooroplossing i.v.m. het oppervlak)
 - Alle horizontale oppervlakken, zoals vloer, tafels, nachtkastje, vensterbanken, verwarmingsbuizen, radiatoren, plinten, deurrichels, etc.
 - Alle plaatsen waar veel handcontact is; lichtknoppen, deurklinken, kranen, bedbeugels, etc.
 - Het bed en de matrashoes
- Gooi disposable schoonmaakmateriaal (bijv. wegwerpdoekjes) na gebruik weg;
- Verzamel de overige schoonmaakmaterialen in een waszak en laat deze wassen bij minimaal 60 °C;
- Desinfecteer de emmers met de chlooroplossing.