


<b>Beleid:</b>	<b>Mogelijke besmetting cliënt met Covid-19</b>	
<b>Uitgiftedatum:</b>	08-02-2021	
<b>Concept of definitief:</b>	Definitief	

## Inleiding

### Symptomen besmetting met COVID-19 (Corona-virus)

Besmetting vindt plaats door middel van druppelinfectie: transmissie via grote druppels uit hoesten en niezen binnen een afstand van 2 meter. Besmetting kan ook plaatsvinden via aerosolen tijdens aerosolvormende handelingen (tracheale intubatie, niet-invasieve beademing, tracheotomie, cardiopulmonaire reanimatie, manuele handmatige beademing voorafgaand aan intubatie, bronchoscopie, handelingen aan de tracheostoma, uitzuigen). De incubatietijd is 2-14 dagen (gemiddeld 5-6 dagen).

Er wordt een breed palet aan klachten gemeld bij COVID-19-patiënten, waaronder:

- koorts, koude rillingen
- hoesten
- neusverkoudheid, kortademigheid, schorre stem, pijn bij de ademhaling
- keelpijn
- algehele malaise, vermoeidheid, algehele pijnklachten
- oculaire pijn
- spierpijn
- hoofdpijn
- duizeligheid
- prikkelbaarheid/verwardheid/delier,
- buikpijn
- anorexie/verlies van eetlust
- diarree, overgeven, misselijkheid
- verlies van of verminderde reukzin (hyposmie/anosmie) en smaakzin (dysgeusie/ageusie)
- conjunctivitis en verschillende huidafwijkingen.

Bij ouderen dient men extra alert te zijn, omdat zij niet altijd koorts ontwikkelen. Ook bij cliënten met een immuun gecompromitteerde aandoening met luchtklachten dient men extra alert te zijn. Voorbeelden zijn aangeboren immuundeficiënties en aandoeningen die het immuunsysteem aantasten (bijvoorbeeld HIV, chemo, antistolling deficiënties).

### Risicogroepen

Sommige cliënten lopen een verhoogd risico hebben om geïnfecteerd te raken en/of hebben een grotere kans op een ernstiger beloop ingeval van besmetting met COVID-19.

#### *Alle personen ≥70 jaar*

Mensen die ouder zijn dan 70 jaar hebben een verhoogd risico op ernstig beloop van COVID-19. Kwetsbare ouderen die moeite hebben om hun zelfredzaamheid te behouden, lopen meer risico dan vitale ouderen.

### *Alle personen >18 jaar met één van onderliggende aandoeningen:*

- afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen;
- chronische hartaandoeningen;
- diabetes mellitus;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties door medicatie voor auto-immuunziekten, na orgaantransplantatie, bij hematologische aandoeningen, bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane afweerstoornissen waarvoor behandeling nodig is, of bij chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten; met een hivinfectie in overleg met de hiv-behandelaar.
- Personen  $\geq 18$  jaar in één van onderstaande situaties die een verhoogd risico hebben om anderen te infecteren: met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen;

### **Belang van gezondheidscheck**

Het is belangrijk, dat medewerkers dagelijks nagaan of cliënten klachten hebben die kunnen wijzen op een besmetting van Covid-19. Het RIVM heeft hiervoor een gezondheidscheck opgesteld. Deze is vooral bedoeld voor extramurale cliënten, binnen wonen is men meestal wel op de hoogte.

Vragen van de gezondheidscheck:

1. Heeft u in de afgelopen 24 uur één of meer van de volgende klachten gehad: hoesten, verkoudheid, verhoging of koorts, benauwdheid, reuk en/of smaakverlies?
2. Heeft u op dit moment een huisgenoot met koorts of benauwdheidsklachten?
3. Heeft u het coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld door middel van een test?
4. Heeft u een huisgenoot/gezinslid met het coronavirus en heeft u in de afgelopen 10 dagen contact gehad terwijl nog sprake was van klachten?
5. Bent u in quarantaine omdat direct contact heeft gehad met iemand waarbij Covid is vastgesteld? Of omdat u op vakantie bent geweest in een risicogebied?

Medewerkers dagbesteding voeren bij binnenkomst de gezondheidscheck uit. Indien één van de vragen met ja wordt beantwoord, gaat de cliënt naar huis. Er wordt contact opgenomen met thuis, om de cliënt weer te komen halen. Alleen als het niet anders kan, wordt vervoer vanuit SGL geregeld.

Medewerkers begeleiding thuis doen de gezondheidscheck voorafgaand aan een contactmoment. Indien één van de vragen met ja wordt beantwoord, vindt de afspraak plaats via beeldbellen.

Medewerkers wonen checken dagelijks of een cliënt klachten heeft die kunnen wijzen op een besmetting met Covid-19, on in aanraking is geweest met iemand die positief is. Indien dat het geval is, gaat de cliënt in quarantaine, worden direct persoonlijke beschermingsmiddelen ingezet en wordt een test aangevraagd.

### Cliënt is in aanraking geweest met

Wanneer een cliënt van dagbesteding in aanraking is geweest met een positief getest gezinslid of nauw contact (zie beleid Bron- en contactonderzoek) mag de cliënt mag pas weer komen wanneer de 10 dagen quarantaine voorbij zijn. Wanneer in de groep van dagbesteding iemand positief is gaan alle cliënten uit die groep thuis in quarantaine.

Wanneer een cliënt van begeleiding thuis in aanraking is geweest met een positief getest gezinslid of nauw contact (zie beleid Bron- en contactonderzoek) mag medewerker de cliënt pas bezoeken wanneer de 10 dagen quarantaine voorbij zijn.

Ook een cliënt van wonen blijft 10 dagen in quarantaine in eigen appartement. Aan het einde van deze 10 dagen wordt de cliënt getest. Medewerkers gebruiken gedurende deze 10 dagen PBM.

### Cliënt heeft zelf klachten

Wanneer een cliënt van dagbesteding of begeleiding thuis klachten heeft, of in aanraking is geweest met iemand die positief is, informeert de medewerker of de cliënt weet hoe een test aangevraagd kan worden en geeft zo nodig uitleg.

Wanneer een cliënt van wonen klachten heeft, worden de huisarts en leidinggevende geïnformeerd. Er wordt vervolgens een test aangevraagd via **T 0800-1202**. Ingeval van een clusteruitbraak op locatie (zie Beleid Bron- en contactonderzoek) kunnen testen aangevraagd worden via **T 088-880 5007**.

Uitslagen worden door de GGD teruggekoppeld aan de locatie of aan de dienstdoende manager.

### Hoelang blijft de cliënt in quarantaine

Wanneer de cliënt zelf klachten heeft, blijft de cliënt in quarantaine tot de test negatief is.

Ingeval van een positieve test blijft de cliënt in **minimaal 7 dagen** in quarantaine **EN** dient de cliënt minimaal 48 uur koortsvrij **EN** 24 uur volledig klachtenvrij. Dat wil zeggen: geen koorts, geen neusverkoudheid en niet hoesten.

De medewerker informeert cliënten en medewerkers aan de hand van het beleid ten aanzien van bron- en contact onderzoek.

De woonlocatie wordt gezien als een gezinssituatie. Dit betekent dat cliënten thuisblijven en de locatie tijdelijk wordt gesloten voor bezoek.

Cliënten die in hun eigen appartement in quarantaine zijn worden verzorgd met PBM.

### Welke persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) zijn nodig?

In principe is het alleen nodig om persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken als een cliënt verdacht wordt van een besmetting met COVID-19, of daadwerkelijk positief getest is.

Vanwege het toenemende aantal besmettingen landelijk, volgen wij het advies van de VGN om **ook preventief** PBM in te zetten. Dit houdt in dat alle medewerkers gedurende hun dienst een chirurgisch mondneusmasker IIR dragen. Dit masker mag 3 uur achter elkaar gedragen worden, bij verschillende cliënten. Indien medewerkers aerosole handelingen uitvoeren (beademing, zuurstoftoediening > 12 liter, vernevelen), wordt een FFP2 masker gedragen tijdens deze handelingen.

*Persoonlijke beschermingsmiddelen bij quarantaine ten gevolge van positief contact of vakantie*

Wanneer een cliënt in aanraking is geweest met iemand die positief is getest met COVID-19, dient het beleid met betrekking tot Bron- en Contact onderzoek gevolgd te worden. Wanneer sprake is geweest van nauw contact, gaat de cliënt in quarantaine en wordt hetzelfde gehandeld als bij een mogelijke besmetting.

*Persoonlijke beschermingsmiddelen bij een mogelijke besmetting*

Wanneer sprake is van een mogelijke besmetting met het COVID-19, wordt een chirurgisch mondneusmasker IIR gedragen. Indien medewerkers aerosole handelingen uitvoeren (beademing, zuurstoftoediening > 12 liter, vernevelen), wordt een FFP2 masker gedragen tijdens deze handelingen.

Verder dient een schort, handschoenen en beschermbril gedragen te worden. Eventueel kan men in plaats van een beschermbril een spatscherm gebruiken.

Bij de overige cliënten op locatie, wordt uit voorzorg naast een chirurgisch mondneusmasker IIR ook een beschermbril gedragen om te voorkomen dat druppels door hoesten of met consumptie praten in het gezicht kunnen komen. Ook hier geldt dat tijdens aerosole handelingen een FFP 2 wordt gebruikt.

Wanneer een cliënt positief getest is en vervoerd dient te worden, bijvoorbeeld naar een ziekenhuis, draagt zowel cliënt als medewerker een chirurgisch mondneusmasker en handschoenen.

*Aandachtspunten voor het dragen van PBM*

- Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden en mag tussentijds niet om de hals gedragen worden vanwege besmettingsgevaar.
- De beschermbril kan eveneens 3 uur achtereen gedragen worden
- Handschoenen dienen per cliënt gewisseld worden.
- Een schort wordt gebruikt bij lichamelijke verzorging (douchen, toiletgang, tanden poetsen) en dient per cliënt gewisseld te worden.

**Gebruik van PBM schematisch weergegeven:**

Cliënt heeft geen klachten	Cliënt dient vervoerd te worden	Altijd	Chirurgisch mondneusmasker IIR
	Cliënt heeft zorg of andere ondersteuning nodig	Dichterbij dan 1,5 meter	Chirurgisch mondneusmasker IIR
Cliënt heeft klachten en is (mogelijk) besmet met Covid-19	Cliënt heeft zorg of ondersteuning nodig	Dichterbij dan 1,5 meter	Chirurgisch mondneusmasker Handschoenen Schort Beschermbril

Cliënt is (mogelijk) besmet met Covid-19 en heeft beademing	Cliënt heeft zorg of ondersteuning nodig	Dichterbij dan 1,5 meter	FFP2 mondneusmasker Handschoenen Schort Beschermbriil
---	--	--------------------------	---

## Schoonmaakrichtlijnen COVID-19

### *Dagbesteding of groepsbehandeling Hersenz*

Cliënten die klachten hebben die kunnen wijzen op een besmetting met COVID-19 blijven thuis. Omdat geen zorg wordt verleend aan cliënten die positief zijn getest, hoeven er binnen de activiteitencentra geen speciale schoonmaakrichtlijnen toegepast te worden, buiten de reguliere schoonmaakrichtlijnen. Toiletten en verzorgingsruimtes worden al dagelijks schoongemaakt.

### *Wonen*

Op woonlocaties kunnen wel cliënten verblijven die klachten hebben of positief getest zijn op COVID-19. Wanneer deze situatie zich voordoet, gelden extra schoonmaakrichtlijnen, aanvullend op bestaande richtlijnen. In onderstaande tabellen is weergegeven hoe te handelen.

Gebruik van faciliteiten en middelen
Alleen gebruik van eigen toilet en badkamer, eigen toilet artikelen.
Bestek, borden, bekers en glazen apart houden.
Wasgoed (kleding, beddengoed, handdoeken) wassen op minimaal 40 graden, volledig programma.

Schoonmaak
Gebruik bij reiniging altijd wegwerp handschoenen en pas na uitvoering van de taken handhygiëne toe.
Vaat dient gescheiden afgewassen te worden met een standaard afwasmiddel, of in de vaatwasser op een uitgebreid wasprogramma.
Wasgoed dient in een aparte waszak verzameld te worden en gewassen te worden op minimaal 40°C met een volledig wasprogramma en normaal wasmiddel.
De ruimtes waar de cliënt verblijft en oppervlakken die door de cliënt regelmatig worden aangeraakt dienen <b>dagelijks</b> gereinigd te worden met een huishoudelijk schoonmaakmiddel.
Handcontactpunten zoals toiletbediening, deurklinken en lichtknopjes worden (na reiniging met schoonmaakmiddel) <b>dagelijks</b> gereinigd met huishoudbleek. Maak hiervoor een verse oplossing in de verhouding 250 ml bleekmiddel op 10 liter water.
Ruimtes <b>dagelijks</b> een half uur luchten door ramen open te zetten.

Beschermingsmiddelen afvoeren of hergebruiken
Mondkapjes, plastic schorten en handschoenen in een plastic afvalzak doen. De afvalzak mag bij het reguliere afval.
Beschermingsbrillen wassen met water en zeep en daarna reinigen met alcohol.
Beschermingsmiddelen per cliënt apart houden.

