

Werkinstructie Coronavirus hygiënemaatregelen - cliënt intramuraal

versienummer :	1.0
plaatsingsdatum :	04-03-2020
evaluatiedatum :	04-03-2023
ID :	D-DIR-200304-0100-2976
paginas :	7
verantwoordelijke :	Directeur
auteur :	Adviseur innovatie en kwaliteit
snelzoekcode :	2976
HKZ-2010 referenties :	
geprint op :	05-03-2020 08:42 uur (een print is 24 uur geldig)

Doel:

Het voorkómen van verspreiding van Coronavirus (COVID-19).

Beknopte beschrijving van de inhoud:

Werkwijze bij verdenking (of bevestigd) van een intramurale cliënt met coronavirus

Zoekingangen in index:

Voorbehoud:

Dit document is geplaatst in het documentatiesysteem op het interne netwerk van Zorgcentra De Betuwe, waar de actualiteit digitaal gewaarborgd is. Omdat dit digitale document gewijzigd kan worden, is een afgedrukte kopie alleen geldig op (of in relatie tot) de afdrukdatum. Wanneer een afgedrukte kopie gehanteerd wordt, dient voor de geldigheid de versie, datum en evaluatiedatum overeen te stemmen met die in het documentatiesysteem.

CORONAVIRUS WERKINSTRUCTIE

Bij verdenking (of bevestigd) van een
CLIËNT met Coronavirus - INTRAMURAAL



ZORGCENTRA
De Betuwe

Inhoud

Algemene informatie	2
Doelstelling.....	2
Doelgroep.....	2
Ziektebeeld.....	2
Besmettingsweg	2
Algemene instructie.....	2
Benodigdheden	2
Werkwijze bij verdenking (of bevestigd) van een cliënt met coronavirus	3
Vermoeden, verdenking of besmetting	3
Melden van (mogelijke) besmetting	3
Logboek uitbraak.....	3
Ten aanzien van de ruimte	3
Zorgverlening door medewerkers	4
Maatregelen t.a.v. diagnostiek.....	4
Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)	4
Uitkleedprocedure persoonlijke beschermingsmiddelen	5
Verpleegartikelen	5
Bezoek	5
Deelname aan sociale activiteiten door cliënt	5
Behandeldienst en ondersteunende diensten	5
Overplaatsing / activiteiten andere afdeling	5
Linnengoed	5
Voeding - serviesgoed.....	6
Reiniging en desinfectie cliëntkamer/sanitaire ruimte	6
Afval	6
Opheffen/beëindigen maatregelen.....	6
Communicatie	6
Referenties.....	7

Algemene informatie

Doelstelling

Het voorkómen van verspreiding van Coronavirus (COVID-19).

Doelgroep

Alle medewerkers, cliënten, bezoekers, familie en vrijwilligers.

Ziektebeeld

Koorts (>38°C) of een koortsig gevoel bij ouderen aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen. Spierpijn, hoofdpijn. Na 2-7 dagen droge hoest, dyspneu (benauwdheidsklachten) soms diarree. Dag 7-10 verslechtert soms het ziektebeeld.

Besmettingsweg

Overdracht van mens op mens* vooral via druppels (tijdens hoesten, niezen) of mogelijk door direct contact met lichaamsvloeistoffen (sputum, feces) van een besmettelijke cliënt.

**Het risico op besmetting is afhankelijk van de fysieke afstand tot de bron (nl. 2 meter) en de tijdsduur van het contact.*

Algemene instructie

- Vermijd aan-hoesten/-niezen!
- Instrueer alle medewerkers, cliënten, bezoekers, familie en vrijwilligers t.b.v. een goede hoest-/nieshygiëne:
 - Gebruik een papieren zakdoek of hoest in de plooi van de elleboog
 - Hoest/nies met afgewend gezicht
 - Gebruik een zakdoek éénmalig
 - Gooi de zakdoek direct na gebruik weg
 - Was hierna de handen met water en zeep **OF**
 - Handen desinfecteren met handdesinfectans
- Benadruk het belang van handhygiëne! Controleer of de juiste handhygiëne faciliteiten aanwezig zijn op de juiste locaties. Overweeg handdesinfectans bij de ingang(en).
- Wees alert op (griep-)symptomen bij cliënten en medewerkers
- Client met COVID-19 als laatste verzorgen! Tijdens verzorging blijft de deur gesloten.
- Vermijd indien mogelijk het schudden van handen.
- Verzoek is om na een bezoek linea recta naar de uitgang te gaan zonder een tour door het huis te maken.

Benodigdheden

- Vloeibare zeep en handdesinfectans
- Papieren handdoekjes
- Niet-steriele handschoenen
- FFP2 indien voorradig, anders FFP1 mondneusmasker
- Isolatieschort met lange mouwen
- Veiligheidsbril
- Schoonmaakmaterialen
- Oppervlaktedesinfectans

Werkwijze bij verdenking (of bevestigd) van een cliënt met coronavirus

Vermoeden, verdenking of besmetting

1 of meer cliënten op een afdeling hebben klachten (na gemeenschappelijke blootstelling) welke verdacht zijn voor het Coronavirus = **er is sprake van een uitbraaksituatie**. Terstond treedt onderstaande procedure in werking.

Een (mogelijke) besmetting voldoet aan de criteria:

Wanneer een cliënt griepachtige klachten, koorts en daarbij luchtwegklachten heeft:

EN

A: recent in een van de landen waar het coronavirus zich heeft verspreid geweest is

OF

B: hij recent contact heeft gehad met een persoon die klachten had EN die teruggekeerd is uit een van de risicolanden.

Melden van (mogelijke) besmetting

Meld een (mogelijke) besmetting direct bij de specialist ouderengeneeskunde en kwaliteitsverpleegkundige van jouw locatie. In de avonden en weekenden geldt dat er contact wordt opgenomen met de BVK en Medtzorg.

Een uitbraakteam wordt gestart om de uitbraak te beheersen en organiseren. Dit doen zij aan de hand van een draaiboek. Het uitbraakteam bestaat onder andere uit de kwaliteitsverpleegkundige, de specialist ouderengeneeskunde, de BVK en andere betrokkenen.

Logboek uitbraak

Het uitbraakteam beheert het "logboek uitbraak" dagelijks in samenspraak met het zorgteam. Deze is terug te vinden in het draaiboek van het uitbraakteam en op de intranetpagina met informatie over het Coronavirus.

Ten aanzien van de ruimte

Een (mogelijk) besmette cliënt wordt in strikte isolatie verpleegd. Indien dit niet mogelijk is, wordt de afdeling gesloten. **Dit alles in overleg met het uitbraakteam.**

Zieke cliënten altijd als laatste verzorgen. Creëer een goede schoon-vuil scheiding:

Schoon: niet-zieke (gezonde) cliënten

Vuil: zieke cliënten

- Een (mogelijk) besmette cliënt dient in strikte isolatie te worden verpleegd.
- Indien isolatieverpleging niet mogelijk is, wordt de gehele afdeling / woning gesloten.
- Verplaats de zieke en gezonde cliënten niet of alleen in overleg met het uitbraakteam.

- Indien (o)verplaatsing noodzakelijk is, dan dient de ontvangende afdeling vooraf geïnformeerd te worden zodat de juiste maatregelen genomen kunnen worden.
- Geen deelname aan sociale activiteiten en/of dagbesteding.
- Clientkamer apart (met eigen douche/toilet). Indien een cliënt een douche/toilet deelt, moet een schoon-vuil scheiding gehanteerd worden door de afdeling om kruisbesmetting te voorkomen.
- Bij voorkeur ruimte ventileren door het raam open te zetten en deur gesloten te houden.

Zorgverlening door medewerkers

- Wenselijk is dat hersteld personeel alléén de zieke cliënten verzorgt en gezonde medewerkers alléén de gezonde cliënten verzorgen.
- Inzet en uitwisseling van medewerkers naar andere afdelingen of locaties vindt enkel plaats in overleg met het uitbraakteam. Uitbraakteam volgt hier het medewerkersbeleid van het draaiboek.
- Medewerkers in de nachtdienst, werkzaam aan de “besmette kant”, werken indien mogelijk niet aan de niet-besmette kant. Tenzij strikt noodzakelijk en dan alleen indien alle beschermende maatregelen toegepast worden.
- Medewerkers gaan niet van de afdeling af. Restaurantbezoek vindt niet plaats; pauzes dienen op de afdeling te worden doorgebracht.
- Medewerkers gaan na de dienst linea recta naar de uitgang zonder een tour door het huis te maken.

Maatregelen t.a.v. diagnostiek

De SO/huisarts bepaalt of ziekenhuisopname noodzakelijk is afhankelijk van de ernst van de infectie.

De SO/huisarts bepaalt of er diagnostiek wordt ingezet en overlegd met de arts-microbioloog van het referentieziekenhuis.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Draag onderstaande persoonlijke beschermingsmiddelen bij de (directe) verzorging:

- Niet-steriele handschoenen;
- FFP2 mondneusmasker, indien niet voorhanden FFP1 mondneusmaskers;
- Isolatieschort met lange mouwen;
- Veiligheidsbril.

Draag PBM altijd éénmalig en cliëntgebonden. PBM dienen op de gang, vóór het betreden van de cliëntkamer te worden aantrokken en vóórdat je begint met de verzorging van de cliënt,

Zorg er voor dat een afvalbak beschikbaar is op de cliënt kamer.

Uitkleedprocedure persoonlijke beschermingsmiddelen

Trek altijd in onderstaande volgorde op de cliëntkamer de persoonlijke beschermingsmiddelen uit:

- Handschoenen uittrekken
- Handen desinfecteren
- Isolatieschort rustig uittrekken en rustig binnenste buiten weggooien
- Mondneusmasker af (alleen vastpakken aan de randen)
- Bril af
- Handen desinfecteren

Verpleegartikelen

Alle benodigde verpleegartikelen van de cliënt zijn op de kamer aanwezig; maximaal 24-uurs voorraad.

Alle niet-disposable materialen reinigen en desinfecteren met Alphades desinfectiemiddel bij verlaten van de kamer.

Bezoek

Bezoekers met griepklachten worden geadviseerd niet op bezoek te komen.

- Bezoekers die op de kamer of woning komen, nemen dezelfde voorzorgsmaatregelen als het personeel.
- Bezoekers dienen na afloop de handen te desinfecteren op de cliëntkamer.
- Bezoekers brengen daarna geen bezoek aan andere cliënten en gaan niet naar gemeenschappelijke ruimten zoals toilet, woonkamer, restaurant e.d. Dus linea recta naar de uitgang.

Deelname aan sociale activiteiten door cliënt

De cliënt mag niet deelnemen aan sociale activiteiten.

Behandeldienst en ondersteunende diensten

Medewerkers van de behandeldienst en andere ondersteunende diensten verrichten alleen de noodzakelijkste werkzaamheden. Ook behandeldienst en ondersteunende diensten moeten de geldende hygiëne richtlijnen opvolgen.

Overplaatsing / activiteiten andere afdeling

Geen overplaatsing binnen de instelling.

(Mogelijk) besmette cliënten nemen niet deel aan activiteiten of dagbesteding.

Linnengoed

Afvoeren op de normale wijze. Er zijn geen aanvullende maatregelen nodig.

Voeding - serviesgoed

Serviesgoed direct na gebruik in vaatwasser of etenskar plaatsen. Hierna handhygiëne toepassen.

Reiniging en desinfectie cliëntkamer/sanitaire ruimte

Bij in werking treden van dit protocol moet ook direct een melding gemaakt worden bij de huishoudelijke dienst van desbetreffende locatie. Ook de huishoudelijke dienst moet de hygiëne maatregelen opvolgen.

Werk van schoon naar vuil! Extra aandacht voor de reiniging en desinfectie van de hand-contactoppervlakken zoals klinken, lichtknoppen, handvaten, kraan, tafels, voedselbereidingsplaatsen e.d. Cliëntkamer/sanitaire ruimte als laatste onderdeel van de schoonmaakronde reinigen. Gebruik schone schoonmaakmaterialen voor elke kamer, die direct na het schoonmaken worden gereinigd en gedroogd. Denk aan ledigen, reinigen en desinfecteren van de afvallemmer.

Desinfectie is altijd noodzakelijk indien er sprake is van oppervlakken die verontreinigd zijn met lichaamsvochten (urine, bloed, braaksel en infectieuze aandoeningen). Let op! Zorg ervoor dat het te desinfecteren oppervlak eerst goed gereinigd is.

Desinfectie dient plaats vinden met desinfectans: Alphades, een toegelaten desinfectans met een N-nummer dat werkzaam is tegen de verwekker met een volledige virusclaim. Controleer dit!

Schoonmaak textiel moet gewassen worden op minimaal 60 graden. Gebruik bij voorkeur wegwerpmaterialen.

Reinig en desinfecteer materialen grondig voor hergebruik.

Afval

Afval mag afgevoerd worden op de normale wijze. Er zijn geen aanvullende maatregelen nodig.

Opheffen/beëindigen maatregelen

Alleen door het uitbraakteam kunnen maatregelen opgeheven worden, maatregelen blijven in ieder geval van toepassing zolang de cliënt ziekteverschijnselen heeft.

- Voer aansluitend aan het beëindigen een eindreiniging en -desinfectie uit van de kamers van de zieken en gemeenschappelijke ruimte. Zie hoofdstuk: Reiniging en desinfectie cliëntkamer/sanitaire ruimte/algemene ruimte.
- Voer alle mogelijk besmette wegwerpmaterialen af als normaal afval (incl. WC rollen).

Communicatie

I.o.m. het uitbraakteam wordt afgesproken op welke wijze en wie er geïnformeerd dient te worden, dit gebeurt volgens de richtlijnen in het draaiboek.

- Geef advies ten aanzien van hand- en toilethygiëne aan cliënten, familie, bezoekers en vrijwilligers.
- Beperk het bezoek zoveel mogelijk, met name kinderen <6jr en mensen met een verminderde weerstand.

Referenties

LCI richtlijn COVID-19:, vastgesteld maart 2020