



Continuïteitsplan Coronavirus

** Let op: informatie vanuit Zuidwester rondom het Coronavirus verandert mee met de berichtgeving vanuit het RIVM. Download en print deze documenten daarom niet, maar blijf ze online bekijken.*

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
1. Aanleiding	3
2. Doel.....	3
3. Informatie over het virus.....	3
4. Coördinatie	3
5. Verantwoordelijkheden.....	4
6. Preventie	5
7. Werkwijze en procedure.....	7
8. Herstelbeleid	10
9. Continuïteitsplan cliënten	11
10. Continuïteitsplan medewerkers.....	12
11. Continuïteit kritische bedrijfsprocessen.....	14
12. Continuïteit facilitaire voorzieningen en producten	15
13. Bijlage 1: Wanneer wel en niet werken?	17

Update wijzigingen 20 maart 2020:

- Hoofdstuk 10 Continuïteitsplan medewerkers.
 - Wijzigingen onder het kopje inzetbaar personeel.
- Hoofdstuk 11 Continuïteitsplan kritische bedrijfsprocessen.
 - Informatie toegevoegd over de werkzaamheden van zorgadvies.
 - Kopje ‘Continuïteit van ECZ behandelingen’ toegevoegd.

Update wijzigingen 19 maart 2020:

- Hoofdstuk 7 Werkwijze en procedure.
 - Toegevoegd dat besmet wasgoed in een rode afgesloten plastic zak in een aparte container moet worden aangeboden, met daarop duidelijk de vermelding “Corona” en de betreffende datum. Dit betreft ook het wasgoed van patiënten die verdacht worden van het Coronavirus.

Update wijzigingen 18 maart 2020:

- Hoofdstuk 6 Preventie.
 - Toegevoegd dat medewerkers mondkapjes dienen te dragen bij hoesten.
 - Informatie toegevoegd over het verschil tussen de gesloten en open woningen. Daarbij ook extra maatregelen in de regio Voorne-Putten op de open woningen.
- Hoofdstuk 7 Werkwijze en procedure.
 - Opgenomen dat het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen niet nodig is voor het betreden van een woning, maar alleen nodig is bij het betreden van de kamer van een bevestigde COVID-19 cliënt.

1. Aanleiding

In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw Coronavirus, ook wel SARS-CoV-2 genoemd. Het virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken en heeft zich wijdverspreid over verschillende continenten. Er wordt gesproken van een pandemie. Eind februari 2020 zijn de eerste positieve patiënten in Nederland vastgesteld.

2. Doel

Zuidwester wil zich goed voorbereiden en de organisatie geïnformeerd houden in het geval van een virusbesmetting. De veiligheid van medewerkers en cliënten staat altijd voorop. We willen borgen dat de continuïteit van zorg blijft behouden. Dit continuïteitsplan hanteren we bij een uitbraak van het Coronavirus binnen Zuidwester.

3. Informatie over het virus

Naam infectieziekte	COVID-19
Naam verwekker	SARS-CoV-19
Klachten	Mensen met het COVID-19 hebben koorts en luchtwegklachten, zoals hoesten, kortademigheid of longontsteking.
Verspreidingsroute	COVID-19 wordt overgedragen door hoesten en niezen. Hoe zieker iemand is, hoe meer virus hij kan verspreiden. Door hoesten en niezen brengt hij het virus uit neus, keel of longen naar buiten. Via kleine druppeltjes komt het virus zo in de lucht. Als andere mensen die druppeltjes inademen of bijvoorbeeld via de handen in de mond, neus of ogen krijgen, kunnen zij besmet raken met het virus.
Incubatietijd	2-14 dagen
Besmettelijkheid	De ziekte is van mens op mens overdraagbaar. Hoe zieker iemand is, hoe meer hij het virus verspreidt. Tot nu toe lijkt de overdracht van het virus door iemand zonder deze klachten een kleine rol te spelen.
Besmettelijke periode	Onbekend. Verondersteld wordt gedurende de aanwezigheid van symptomen.
Risicogroep	Onderstaande mensen hebben een verhoogd risico: <ul style="list-style-type: none"> - Ouderen - Mensen met hart- en vaatziekten - Mensen die medicijnen gebruiken waardoor hun immuunsysteem verzwakt is - Diabetespatiënten - Mensen met hoge bloeddruk

4. Coördinatie

In de voorbereiding op een mogelijke uitbraak pakt de werkgroep Coronavirus de communicatie en coördinatie op. De werkgroep Coronavirus is vertegenwoordigd middels Regiomanagement, Kwaliteit, Preventie & Veiligheid, Communicatie, arts AVG, HR en een deskundige infectieziekten en komen wekelijks samen. Op het moment dat er een uitbraak is, wordt het team uitgebreid met een vertegenwoordiger van de desbetreffende regio (zorgmanager/regiomanager). Er wordt ook diezelfde dag een overleg gepland. Externe woordvoering loopt via de bestuurder of diens afgevaardigde.

5. Verantwoordelijkheden

Werkgroep Coronavirus	<ul style="list-style-type: none"> - Zorgt voor de vertaling van landelijke richtlijnen m.b.t. het Coronavirus naar Zuidwesterrichtlijnen. - Zorgt dat protocollen en afspraken steeds geüpdatet worden a.d.h.v. landelijke richtlijnen. - Is eerste aanspreekpunt bij vragen op medisch of organisatorisch vlak. - Zorgt voor adequate interne en externe communicatie m.b.t. tot Coronavirus.
Medische dienst	<ul style="list-style-type: none"> - Is het eerste aanspreekpunt voor vragen rondom verdenking van COVID-19 bij <u>cliënten</u>. - Neemt direct contact op met een AVG bij verdenking.
Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG) (deze taken kunnen deels gedelegeerd plaatsvinden door poli/praktijkverpleegkundigen)	<ul style="list-style-type: none"> - Neemt bij een melding telefonisch de triage af bij de cliënt (of diens begeleider) en beoordeelt of de cliënt voldoet aan de casusdefinitie. - Neemt bij een bevestigde COVID-19 altijd direct contact op met de arts infectieziektebestrijding van de GGD. Deze is 24/7 hiervoor beschikbaar. - Is verantwoordelijk voor besluiten tot het nemen van (isolatie)maatregelen in overleg met de deskundige infectieziekten en de GGD. - Is verantwoordelijk voor de triage en het inlichten van medische dienst, poli- en praktijkverpleegkundigen en zorgmanager.
Zorgmanager	<ul style="list-style-type: none"> - Verantwoordelijk voor het inlichten van het verzorgend personeel en personeel wat in contact is (geweest) met betreffende afdeling/ bewoner/cliënt. - Verantwoordelijk voor toezicht op het juist toepassen van het isolatieprotocol. - Verantwoordelijk voor het juist en volledig invullen en het versturen van de Contactenlijst op verzoek van de GGD aan de GGD. - Verantwoordelijk voor het informeren van betrokken diensten (bijv. de facilitaire dienst), regiomanager (deze informeert raad van bestuur) en externe partijen.
Medewerkers verantwoordelijk voor (begeleiding van) cliënten van Zuidwester	<ul style="list-style-type: none"> - Neemt bij een vermoeden van COVID-19 bij een cliënt direct contact op met de Medische Dienst. - Houdt (zo mogelijk) afstand van minimaal 2 meter tot de van besmetting verdachte persoon tot verdere instructies vanuit de Medische Dienst volgen. - Voert isolatiemaatregelen uit volgens de instructies. - Draagt zorg voor de van besmetting verdachte cliënt en schakelt zo nodig andere behandelaars (gedragsdeskundige of logopedist) in om te zorgen dat de cliënt passende informatie krijgt. - Informeren van verwanten, vrijwilligers en gasten. - Ben je werkzaam geweest op een gesloten woning? Was bij thuiskomst je handen, doe je kleding in de wasmachine en neem een douche.
Deskundige infectiepreventie	<ul style="list-style-type: none"> - Adviseert Zuidwester over te nemen maatregelen bij (een verdenking op) COVID-19 besmetting.
Bedrijfsarts	<ul style="list-style-type: none"> - Voert als gebruikelijk zijn rol in de organisatie uit. Kan betrokken worden bij vragen rondom inzetbaarheid van individuele medewerkers.

6. Preventie

Algemene preventiemaatregelen:

- **Hanteer de volgende hygiënemaatregelen:**
 - Schud geen handen
 - Was je handen goed en regelmatig
 - Hoest en nies in de binnenkant van je elleboog
 - Gebruik papieren zakdoekjes. Gebruik deze éénmalig en gooi ze na gebruik weg.
 - Was na het snuiten van je neus je handen.
- **Beperk sociale contacten**
- **Annuleer bijeenkomsten/activiteiten bij (of door) Zuidwester**

Verder gelden de landelijke richtlijnen van de RIVM.

Preventiemaatregelen voor medewerkers

Medewerkers in het primaire proces, managers, medewerkers van het ECZ en medewerkers die hun werkzaamheden niet vanuit huis kunnen doen (bijvoorbeeld technische dienst):

Medewerkers komen gewoon werken, ook met luchtwegklachten. Draag bij hoesten een mondkapje. Als je hier bovenop koorts hebt, blijf dan thuis én neem direct contact op met je manager. Neem bij verergering van de klachten contact op met je huisarts of de GGD. Dit advies heeft als uitgangspunt om de continuïteit van zorg zoveel mogelijk te waarborgen.

Medewerkers die tot de risicogroep behoren (of een persoon thuis hebben die tot de risicogroep behoort) werken op hun reguliere plek zolang er geen verdenking/besmetting op die plek is.

Geldend voor alle medewerkers niet werkzaam in het primaire zorgproces:

Bepaal in overleg met je leidinggevende of je thuis productief kunt werken. Leidinggevenden stellen begin volgende week zogenaamde Kantoorteams (Team A) respectievelijk Thuiswerkteams (Team B) vast.

Ten aanzien van de cliënt

- Voor open woningen geldt:
Cliënten hoeven niet perse binnen te blijven, maar dienen wel hun sociaal verkeer te beperken. Naar buiten gaan voor een wandeling of eventueel een boodschapje is oké, maar op verjaardagsvisite gaan niet.
- Voor gesloten woningen geldt:
Alle cliënten blijven in ieder geval binnen. De zieke cliënten blijven op hun kamer. Bezoek is niet toegestaan.

Er geldt:

- Cliënten met luchtwegklachten → hier hoeft geen actie op te worden genomen behalve strikt geen sociaal verkeer.

- De regio Voorne-Putten is hier afwijkend in; hier dient wel actie te worden genomen, namelijk cliënten met enkel luchtwegklachten op hun kamer houden (zij hoeven niet met persoonlijke beschermingsmiddelen benaderd te worden).
- Cliënten met luchtwegklachten en koorts → zie dit als een verdenking en neem (ook bij twijfel) contact op met de AVG. Start vervolgens de maatregelen, zoals in hoofdstuk 7 is omschreven.

*Let op: Indien er een **bewezen Coronacontact** is (zowel cliënt als medewerker), dan verandert bovenstaand. Contacten van bewezen Corona patiënten moeten bij de eerste luchtwegklachten (ook zonder koorts) in isolatie.*

Dagbesteding

Alle dagbestedingslocaties van Zuidwester zijn (in ieder geval tot en met 6 april) gesloten. Ook veel externe dagbestedingslocaties zijn gesloten. We adviseren alle cliënten om zoveel mogelijk thuis te blijven en sociale contacten te vermijden. Medewerkers van dagbesteding werken deze periode op de woningen om de zorg te continueren en tevens activiteiten met de cliënten te ondernemen.

Cliënten die een betaalde baan hebben, zijn afhankelijk van hun werkgever. Maar ook deze cliënten adviseren wij om thuis te werken/blijven als dit mogelijk is.

Ten aanzien van de cliëntvertegenwoordigers en verwanten

Binnen Zuidwester woningen kan momenteel geen bezoek worden ontvangen. Verwanten kunnen echter wel buiten bijvoorbeeld een wandeling maken. Voorwaarde hierbij is dat zij beiden geen klachten hebben en hun afstand houden.

Cliënten die zelfstandig wonen en begeleiding krijgen van Eigenz kunnen we geen regels opleggen. Maar ons advies is wel dat ook zij geen bezoek ontvangen en sociale contacten beperken.

Cliënten mogen nog naar huis wanneer zowel de cliënt als de verwanten geen klachten hebben. Wel vragen we dan om ook hierbij de richtlijnen te handhaven qua afstand houden en hygiëne. Indien de verwanten klachten vertonen welke mogelijk gelinkt kunnen worden aan het Coronavirus, overleg dan met de Medische Dienst 0187-898835. Een cliënt kan niet terugkeren als deze tijdens het verlof mogelijk Corona gerelateerde klachten heeft gekregen. Een cliënt kan wel terugkeren als er geen klachten zijn bij de cliënt én de verwanten. Bij terugkeer geven de verwanten de cliënt bij de deur af en houden 1,5 meter afstand. Vervolgens goed handen wassen. Als ouders of verwanten normaal gesproken hun cliënt thuis mogen houden, dan mag dat nu ook. Neem in dit geval wel contact op met de zorgmanager.

7. Werkwijze en procedure

Signaleren van een COVID-19 positief persoon

Medewerker van Zuidwester

- Medewerkers die géén gezondheidsklachten hebben of alleen luchtwegklachten hebben kunnen aan het werk binnen Zuidwester. Zo nodig word je op een andere locatie te werk gesteld voor de continuïteit van de zorg.
- Medewerker die luchtwegklachten hebben én koorts $>38^{\circ}\text{C}$ nemen direct contact op met hun manager. Bij verergering van de klachten nemen zij contact op met de eigene huisarts.
- Medewerkers die gezondheidsklachten hebben (koorts $>38^{\circ}\text{C}$ of luchtwegklachten) waarbij de klachten zijn ontstaan in de eerste 14 dagen na contact met een COVID-19 positief persoon dienen direct telefonisch gemeld te worden bij hun manager.

Cliënt van Zuidwester

- Voor alle cliënten geldt het advies om sociaal verkeer te beperken.
- Cliënten met alleen luchtwegklachten hoeven in geen isolatie maatregelen te treffen. Uiteraard gaat de reguliere medische dienstverlening door dus als de cliënt een zieke of benauwde indruk maakt neem dan ook contact op met de medische dienst 0187-898835.
- Cliënten met luchtwegklachten én koorts moeten direct gemeld worden bij de medische dienst 0187-898835. De AVG kan besluiten om de cliënt te testen op Corona / andere virussen en kan isolatiemaatregelen instellen.
- Cliënten die gezondheidsklachten hebben (koorts $>38^{\circ}\text{C}$ of luchtwegklachten) waarbij de klachten zijn ontstaan in de eerste 14 dagen na contact met een COVID-19 positief persoon dienen direct telefonisch gemeld te worden door de medewerker of begeleider bij de medische dienst (0187-898835).

Maatregelen bij cliënten met (verdenking op) COVID-19

Opmerking m.b.t. de persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM): i.v.m. een landelijk tekort zijn er onvoldoende PBM beschikbaar. Zuidwester spant zich in om zo optimaal mogelijke werkomstandigheden te creëren in deze tijden van schaarste in beschermingsmiddelen. Op dit moment (15-3-20) is er bijvoorbeeld een tekort aan spatbrillen, waarvoor een oplossing wordt gezocht.

De behandelend (dienstdoende) arts:

- Overweegt bij verdenking Covid-19 bij een cliënt om een Corona test aan te vragen.
- Bij een bevestigde Covid-19 wordt dit doorgegeven aan de GGD (omdat Covid-19 een meldingsplichtige ziekte in groep A is)
- Stelt isolatiemaatregelen in voor de eerste opvang van de cliënt met verdenking op COVID-19 (zie ook hieronder: toepassen van isolatiemaatregelen).
 - o De Corona-box (met alle benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen) wordt met spoed getransporteerd naar de locatie van de verdachte cliënt.

- De betrokken begeleiders/medewerkers van deze cliënt nemen afstand van minimaal 2 meter, en dragen persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) vanaf arriveren van de Corona-Box.
- Eén van de betrokken begeleiders/medewerkers van deze cliënt brengt de cliënt naar een afgesloten (woon-)ruimte.
- Er wordt één (reeds betrokken) begeleider/medewerker van deze cliënt aangewezen voor de eerste opvang van de cliënt.
- Stelt de betrokken zorgmanager op de hoogte van de op COVID-19 verdachte cliënt.

De (dienstdoende) zorgmanager:

- Zorgt bij een bevestigde Covid-19 cliënt voor het in kaart brengen van contacten om, indien van toepassing, bron- of contactonderzoek uit te kunnen voeren. Leg een lijst aan van alle contacten – alle personen die binnen een omtrek van 2 meter naast of bij de cliënt hebben verbleven.

Indien de cliënt positief wordt bevonden voor COVID-19 voert de GGD een contactonderzoek uit. De GGD spoort de personen op die vanaf het begin van de eerste klachten van de cliënt contact met hem of haar hebben gehad. Deze personen - verder contacten genoemd - staan tot 14 dagen na het laatste contact met de cliënt onder controle van de GGD, de afdeling ziekenhuishygiëne of de bedrijfsgeneeskundige dienst om het eventueel ontstaan van ziekteverschijnselen actief op te volgen.

- Informeert de wettelijk vertegenwoordiger, personeel, familie en vrijwilligers.

Het protocol [monitoring en maatregelen contacten van een bevestigde cliënt met COVID-19](#) treedt dan in werking.

Opvang van cliënten met bevestigde COVID-19.

De uitslag van de diagnostiek wordt via het laboratorium doorgegeven aan de LCI en de GGD. De GGD informeert de behandelend arts, en eventueel de cliënt. De LCI en de GGD bepalen verder beleid ten aanzien van contactopsporing en bemonstering.

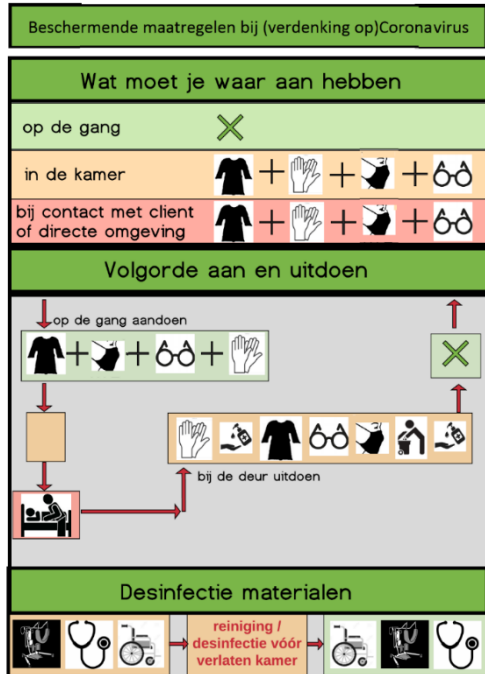
(Thuis)isolatie van de cliënt kan worden toegepast bij een persoon met ziekteverschijnselen waarbij een verblijf in afzondering nodig is. Thuisisolatie kan plaatsvinden in de woning van Zuidwester. Per woonsituatie wordt besloten welke maatregelen toegepast dienen te worden.

Onderstaande maatregelen worden genomen:

- De zieke cliënt blijft zoveel mogelijk op de eigen kamer, in elk geval 2 meter bij andere cliënten vandaan, en vermijdt aanwezigheid in dezelfde ruimte met huisgenoten.
- De zieke cliënt verlaat de woning niet. In eigen tuin of balkon verblijven mag onder voorwaarde dat contacten met anderen vermeden worden.
- Op de kamer waar de zieke cliënt verblijft, mogen geen mensen komen die er niet wonen (behalve noodzakelijke begeleiders en behandelaars).
- Geef op de voordeur van de woning en op de kamerdeur van de zieke cliënt een markering aan (zie bijlage), waardoor duidelijk wordt dat men alleen met het dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen bij deze cliënt in de kamer naar binnen mag.

- Vraag verwanten om tijdelijk niet te bezoeken om besmetting van zichzelf te voorkomen.
- Overweeg om 1 medewerker per dienst toe te wijzen aan de zieke cliënt(en).
- Algemeen:
 - o Regelmatig handen wassen. In elk geval bij toiletgang, bij bereiden en geven van eten en bij verzorging van zieke van cliënten.
 - o Raak je gezicht niet aan met je handen
 - o Raak zo min mogelijk aan in de omgeving van de zieke cliënt
- Personeel gebruikt bij contact binnen 2 meter van zieke cliënt persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM).
- Zorg voor een voorraad PBM op een tafeltje voor de kamer van de cliënt. Zorg dat de voorraad afgesloten blijft (bij opheffen van de maatregelen kunnen overige materialen dan naar een andere woning)
- Omdat er landelijk een tekort aan PBM is, vragen we nadrukkelijk met het volgende rekening te houden:
 - o Chirurgisch mondmaskers (1 per medewerker, wel bij elke zieke cliënt ander masker gebruiken)
 - o Schort (1 per zieke cliënt, dus hergebruiken, trek deze binnenstebuiten uit en hang deze aan een haakje voor je collega die ook naar die cliënt gaat)
 - o Spatbril is momenteel helaas niet aanwezig ivm landelijk tekort.
 - o Handschoenen (niet hergebruiken)
 - o Alle gebruikte PBM worden eind van de dag weg gedaan.
 - o Na uitdoen van PBM handalcohol.
- Zie bijgaand schema voor aan en uit doen van PBM.
- Neem géén onnodige materialen mee naar binnen en zorg dat alle materialen die de kamer verlaten gedesinfecteerd zijn. Indien dit niet mogelijk is: gooi het weg in een afvalzak.
- Schoonmaakmiddelen: maak oppervlakten en contactpunten schoon met een oplossing van chloortabletten (zie bijlage)
- Het besmet wasgoed in een rode afgesloten plastic zak in een aparte container aanbieden, met daarop duidelijk de vermelding "Corona" en de betreffende datum. Dit betreft ook het wasgoed van patiënten die verdacht worden van het Coronavirus. Bij het dichtknopen van de waszak niet de lucht eruit drukken ter voorkoming van verspreiding van aanwezige micro-organismen.
- Afval moet worden voorzien van een dubbele afvalzak met markering na verlaten van de kamer. Bij het dichtknopen van de afvalzak niet de lucht eruit drukken ter voorkoming van verspreiding van aanwezige micro-organismen.
- Medebewoners (ook zonder luchtwegklachten) mogen niet naar dagbesteding. Naar buiten gaan mag, maar vermijdt sociale contacten.
- Cliënten en medewerkers die direct contact hebben gehad met een Covid-19 bevestigde zieke, worden beschouwd als hoog-risicocontacten en moeten tot 14 dagen na het laatste onbeschermd contact Alert zijn op het ontstaan van luchtwegklachten.

- Bij problemen in de uitvoering van de isolatie dient contact op te worden genomen met de betrokken AVG, ook om te besluiten over eventuele toe te passen vrijheidsbeperkende maatregelen.



Opheffen van de isolatiemaatregelen

De duur van de isolatie wordt vastgesteld door de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

- Bij isolatie i.v.m. een verdenking op COVID-19 infectie duurt de isolatie totdat bekend is dat de uitslag negatief is.
- Bij een bewezen COVID-19-infectie is isolatie aangewezen totdat de cliënt volledig klachtenvrij is (minimaal 24 uur).

Reiniging en desinfectie

De leefruimte van de cliënt wordt dagelijks als laatste van de woning huishoudelijk gereinigd. Schoonmaakmaterialen blijven op de kamer. Bij opheffen van de isolatie wordt de leefruimte compleet gereinigd en gedesinfecteerd.

8. Herstelbeleid

Voor zowel cliënten als medewerkers geldt er ook een herstelbeleid. Dit is als volgt:

1. Bij vastgestelde of van COVID-19 verdachte besmetting geldt zowel voor de medewerkers als de cliënt conform de landelijke richtlijn: pas weer uit isolatie als je één dag volledig klachtenvrij bent. Dat wil zeggen, niet meer hoest én geen koorts meer hebt.
2. Bij luchtwegklachten in combinatie met koorts met een vastgestelde andere oorzaak:
 - De medewerker kan weer werken als de koorts weg is. Als familieleden nog klachten hebben, mag je wel gaan werken als je zelf één dag niet meer hoest én geen koorts meer hebt.

- Een cliënt moet volledig klachtenvrij zijn.

9. Continuïteitsplan cliënten

Inleiding

Belangrijk is om de continuïteit van de zorg aan cliënten zoveel mogelijk te waarborgen. Afhankelijk van de situatie verminderen of stoppen we mogelijk tijdelijk bepaalde dienstverlening.

De volgende prioriteitsvolgorde wordt gehanteerd:

1. Werkprojecten sluiten
2. Activiteitencentra en ontwikkelcentra
3. Mogelijk stoppen met ambulante ondersteuning

Om de continuïteit van zorg aan onze cliënten te zoveel mogelijk te waarborgen, geldt voor alle medewerkers van Zuidwester:

1. Je kunt andere werkzaamheden moeten doen dan je reguliere werk.
2. Het recht op onbereikbaarheid in vrije tijd wordt opgeschort

Wonen met verblijf

De verblijfslocaties hebben de eerste prioriteit. Deze moeten openblijven en over voldoende medewerkers beschikken voor de continuering van de ondersteuning. Voldoende betekent hier: werken met een minimale bezettingsgraad, rekeninghoudend met het percentage zieke bewoners.

Als scholen/sociale werkvoorziening/activiteitencentra sluiten, dan zijn de cliënten 24 uur aanwezig op hun woonlocatie. Dat houdt in dat op elke dag van de week eenzelfde bezetting aanwezig is als op weekenddagen. Daarbij kijken we naar de minimaal benodigde bezetting voor de basale zorg op de woonlocatie.

Zorgmanagers kunnen waar nodig het rooster aanpassen om de continuering van de woonondersteuning te waarborgen. Mogelijk worden vrije dagen opgeschort of anders verdeeld. Geplande vakanties kunnen, alleen in uiterste noodzaak, opgeschort worden. Op het moment dat we binnen de woonlocaties de minimale ondersteuning niet meer kunnen bieden, doen we een beroep op medewerkers uit andere dienstverleningsvormen.

Ambulante ondersteuning

Conform de landelijke richtlijn is het ook voor ambulante zorgwerkers en hun cliënten van belang om contact tot een minimum te beperken. Medewerkers kunnen in overleg met de cliënten vaststellen wat voor hun onder deze omstandigheden het best passend is, uitgaande van het feit dat we in principe niet meer langs komen. Contacten worden daar waar mogelijk aangeboden via telefoon/facetime/skype, app of email. Als het niet anders kan, dan kun je natuurlijk wel langsgaan op voorwaarde dat er geen sprake is van luchtwegklachten en/of koorts bij de cliënt. Voor de medewerker geldt dat als er sprake is van alleen luchtwegklachten zij wel langs zouden kunnen gaan (als dit niet anders kan). Bij

koorts en luchtwegklachten volgen zij de inmiddels bekende stappen: manager bellen, HA/GGD bellen bij verergering van de klachten.

Thuiswonende cliënten

Het sluiten van activiteitencentra heeft direct gevolgen voor de thuiswonende cliënten. Ouders en verzorgers informeren we zo snel mogelijk over het voornemen om te sluiten en direct na de definitieve beslissing.

Vervoer cliënten

Bij het besluit om een activiteitencentrum of ontwikkelcentrum te sluiten, stopt of wijzigt ook het vervoer van cliënten. We informeren en bespreken tijdig de situatie met de contractuele vervoerder. In dat gesprek bespreken we de prioritering en uitgangspunten van Zuidwester bij een pandemie, welke locaties mogelijk worden gesloten en wat hiervan de consequenties kunnen zijn voor het vervoer. Daarmee kan Zuidwester claims voorkomen.

Alternatieve opties

Probeer op organisatieniveau ook na te denken over alternatieve opties die geschikt zijn. Denk bijvoorbeeld aan:

- (Tijdelijk) leegstaande locaties en/of activiteitencentra en ontwikkelcentra gebruiken
- In overleg met de GGD, gebruik maken van de afgelegen ligging van sommige terreinen waardoor er wellicht wel opties voor naar buiten gaan zijn.

Let op: Beslissingen over de inzet van (tijdelijk) leegstaande panden is de verantwoordelijkheid van de regiomanager. Dit kan op verzoek van de werkgroep Coronavirus.

10. Continuïteitsplan medewerkers

Inleiding

De continuïteit voor medewerkers is evenzo belangrijk als die voor cliënten. We verwachten dat we er bij Zuidwester echt samen voor gaan om de zorgcontinuïteit te waarborgen. En dat iedereen zijn of haar steentje wil bijdragen. We hebben echt ieders inzet nodig om gezamenlijk de uitdagingen te trotseren. De tijdelijke aanpassingen en de flexibelere inzet op andere werkplekken vragen wat van onze medewerkers, want ook medewerkers hebben te maken met een eigen, soms kwetsbaar, thuisfront. Voor zover mogelijk hebben we samen het gesprek erover en bespreken we maatregelen én alternatieven voor de situatie waarin mogelijk ook medewerkers besmet zijn. Onderstaande regels en voorwaarden geven duidelijkheid over consequenties en verwachtingen.

Medewerkers uit het primaire proces die ziek zijn

Medewerkers uit het primaire proces die thuis zijn, zijn in principe ziek. Voor hen geldt dan ook hetzelfde als dat zij ziek waren en zij krijgen hun werk dan gewoon doorbetaald. Als de GGD een quarantaine maatregel heeft opgelegd, dan kunnen zij administratieve taken

uitvoeren en eventueel een e-learning die ze later in het jaar zouden moeten volgen. Kijk voor meer informatie over wel en niet werken naar Bijlage 1.

Intrekken van verlof

Zuidwester kan een verlofafspraak intrekken wanneer het belang van de organisatie dit dringend noodzakelijk maakt. Zuidwester kan het vastgestelde cyclische rooster vanuit dit belang wijzigen. De door de medewerker gemaakte kosten worden door de werkgever vergoed, denk daarbij bijvoorbeeld aan annuleringskosten. Het kan gerechtvaardigd zijn om de extra kosten van een vakantie op een later tijdstip ook te vergoeden. Dit geldt ook voor het nog maken van afspraken.

Afwijzen van verlof

Indien noodzakelijk kan Zuidwester de verlofaanvraag afwijzen. Ook al bepaalt de leidinggevende dat de medewerker recht heeft op kortdurend verlof, toch kan de leidinggevende bij zwaarwegende bedrijfsbelangen het verzoek afwijzen.

Kortdurend zorgverlof

Als de medewerker voor een zieke partner, ouders of kinderen (1^e lijn) calamiteitenverlof opneemt en blijkt dat het benodigde verlof langer dan een dag moet duren, dan gaat het calamiteitenverlof na een dag over in kortdurend zorgverlof. De werknemer dient bij aanvang het verzoek in bij de leidinggevende, onder opgave van redenen.

Kortdurend verlof is per kalenderjaar niet meer dan tweemaal de arbeidsduur per week. Het verlof wordt volledig doorbetaald en is bedoeld voor het verlenen van de noodzakelijke verzorging van de zieke partner, ouders of kinderen (1^e lijn). Of het noodzakelijk is dat de desbetreffende medewerker de verzorging op zich neemt en recht heeft op kortdurend zorgverlof, bepaalt de leidinggevende op basis van vertrouwen en het verhaal van de medewerker. Wanneer er kortdurend zorgverlof wordt toegekend zorgt de leidinggevende voor registratie.

*Let op: er bestaat **geen automatisch recht op dit kortdurend zorgverlof**. Dit verlof moet altijd worden aangevraagd en kan worden geweigerd.*

CAO GZ

Artikel. 3:10, lid 4, sub a, b en c: Binnen redelijke grenzen en voor zover dit uit het belang van het werk, de instelling, dan wel bijzondere omstandigheden voortvloeit, is de werknemer

- na overleg
- verplicht om voor een maximale duur van 3 maanden in te stemmen met:
 - a. Het verrichten van andere werkzaamheden die in redelijke mate aansluiten bij zijn functie;
 - b. Tijdelijke wijzigingen in de regeling van zijn arbeidsduur en/of werktijden, overwerk inbegrepen;
 - c. Tijdelijke wijzigingen in de plaats van tewerkstelling.

Inzetbaar personeel kan worden gevonden bij:

Alle hulpvragen voor inzetbaar personeel die niet opgelost kunnen worden door het team zelf of teamflex lopen via Plan en Flex (en in West-Brabant via Flexpool WB).

Zij hanteren de volgende prioritering:

1. Flexmedewerkers
2. *(Indien mogelijk i.v.m. de kwaliteit van zorg:)* Medewerkers van ECZ, Ondersteunende diensten en Eigenz nadat deze medewerkers hun beschikbaarheid hebben doorgegeven (uitvraag bij het ECZ en de OD heeft inmiddels plaatsgevonden, volgt voor Eigenz).
 - o Al deze medewerkers geven hun beschikbaarheid aan op basis van hun verantwoordelijkheid dat zij zorgen voor de noodzakelijke continuïteit van hun eigen werk binnen de richtlijnen van het RIVM en Zuidwester.
3. PNIL

Alle medewerkers kunnen ook ingezet worden op werkzaamheden van kritische functies. Hierbij wordt rekening gehouden met team/geografische locatie en eventuele zorgopleiding. De inzet wordt zoveel mogelijk in de dagdienst gedaan. Inzet op onregelmatige uren en in weekenden wordt niet uitgesloten. De invoering van dit beleid ligt bij de werkgroep Coronavirus en wordt afgestemd met betrokken managers.

11. Continuïteit kritische bedrijfsprocessen

De continuïteit voor een aantal kritische functies en bedrijfsprocessen binnen de organisatie moeten (bij een uitbraak) worden geborgd.

Richtlijn in relatie tot het blijven leveren van diensten:

Bij een uitval van 50% van de medewerkers voeren we de volgende prioriteiten uit:

- Klant Contact Centrum (i.v.m. bereikbaarheid Zuidwester via telefoon)
- Plan en flexbureau (i.v.m. het opvullen van open diensten en inzet van flexmedewerkers/uitzendkrachten)
- ICT/applicatiebeheer (i.v.m. in de lucht houden systemen, persoonsalarmering en zorgdomotica)
- Administratie medewerkers (t.b.v. de salarisbetaling);
- Financiële administratie (t.b.v. productie en declaratie, betaling belangrijkste leveranciers);
- Administratie client (i.v.m. de registratie en voorbereiding productieverantwoording)
- Vastgoed (i.v.m. calamiteiten in locaties zoals kapotte verwarmingsketels/gesprongen waterleidingen)
- Zorgadvies gaat, om productie zo veel mogelijk op peil te houden, in principe onverminderd verder met het aannemen van dossiers en het doorzetten daarvan binnen Zuidwester; het proces 'van eerste contact tot exit' wordt *gewoon*, maar verantwoord gevolgd. Waar mogelijk vinden, in/na overleg met woonlocaties, kennismakingen en/of rondleidingen plaats, waarbij richtlijnen van het RIVM leidend zijn. Deelnemers aan oriënterende bijeenkomsten/gesprekken worden tot een uiterst

minimum beperkt. Indien mogelijk sluit de zorgadviseur aan middels beeldbellen/telefoon. Alle afspraken worden vooraf afgestemd met betreffende woonlocaties; beslissingen vanuit woonlocaties hierin zijn leidend.

Continuïteit van ECZ behandelingen

1. Artsen/verpleegkundigen/doktersassistenten hebben alleen noodzakelijke live contacten. Zo blijven zij beschikbaar voor de medische zorg voor Corona patiënten. Zo nodig en zo mogelijk vinden consulten/overleggen wel doorgang via telefoon/beeldbellen.
2. Overige behandelaars ECZ. Bedenk bij elke afspraak:
 1. Heeft iemand bij deze afspraak luchtwegklachten (ook lichte): dan NIET live door laten gaan.
 2. Is het sowieso nodig dat we hier live bij elkaar komen? Kan deze afspraak telefonisch of via beeldbellen?
 3. Locatie afspraak: bij voorkeur op de woning. Ontvang cliënten in elk geval niet in een plek waar er meer sociaal verkeer is, dus niet op poli/artsenkamer/gezamenlijke vergaderruimte/kantoortuin.
 4. Kan deze afspraak makkelijk uitgesteld worden? Dan heeft dat de voorkeur omdat de aandacht van medewerkers dan naar de primaire zorg uit kan gaan.
3. Bij externe behandelingen worden ook bovenstaande vragen gesteld. Extra wordt hierbij in acht genomen dat externe (alleen wonende) cliënten met een beperkt netwerk, sneller in 'nood' komen bij het vervallen van de reguliere behandelaar/begeleider contacten. We zoeken daarbij naar op maat gemaakte oplossingen om de cliënt te ondersteunen, waarbij live contact ook mogelijk is. In een uiterst geval worden daarbij persoonlijke beschermingsmiddelen verstrekt (met in acht neming van de schaarste van de voorraad). Bijvoorbeeld bij een cliënt die thuis is met (verdenking) corona klachten en geen sociaal netwerk heeft.
4. Contact met 'buiten Zuidwester' wordt zoveel mogelijk vermeden (dus geen medische fitness op een sportschool) en geen extern spreekuur van bijv. de revalidatiearts. Laat de leverancier van hulpmiddelen alleen zijn spullen afleveren, maar geen uitgebreid live contact hebben.
5. Per behandel-locatie kan door de lokale behandelaars overwogen worden om de deuren tijdelijk te sluiten en een voordeurbeleid in te voeren, zodat er alleen mensen op afspraak binnenkomen.

12. Continuïteit facilitaire voorzieningen en producten

Ook facilitair moet Zuidwester een aantal zaken goed regelen om te garanderen dat normale dagelijkse zaken door blijven gaan.

Voeding

Er moet voldoende voeding aanwezig zijn om alle cliënten die op de locaties aanwezig zijn van goed eten te kunnen voorzien. Enkele woonlocaties maken gebruik van koelverse- of diepvriesmaaltijden. De locatie maakt afspraken met de leveranciers van deze maaltijden en treft afdoende maatregelen voor normale levering. Voor alle zekerheid is het mogelijk een

voorraad diepvriesmaaltijden in te slaan. Dit kan echter voor minimaal twee etmalen. Houd ook rekening met het aanleggen van een voorraad andere voedingsmiddelen. Mogelijk moet de middagmaaltijd straks, door meerdere bewoners op de woonlocatie worden gebruikt. Denk ook aan voldoende dranken om zieke cliënten te voorzien van het vereiste vocht.

Wasgoed

De locatie controleert of er afdoende maatregelen zijn getroffen voor het ophalen en distribueren van wasgoed. Het besmet wasgoed in een rode afgesloten plastic zak in een aparte container aanbieden, met daarop duidelijk de vermelding "Corona" en de betreffende datum. Dit betreft ook het wasgoed van patiënten die verdacht worden van het Coronavirus. Bij het dichtknopen van de waszak niet de lucht eruit drukken ter voorkoming van verspreiding van aanwezige micro-organismen. Meer informatie over [het protocol rondom wasgoed](#) vind je op 'Zo werken wij'.

Schoonmaak

Regelmatige schoonmaak is essentieel voor het handhaven van de juiste hygiëne. De manager overlegt met de teamleider schoonmaak of er aanvullende acties nodig zijn. Daarbij rekening houdend met de extra hygiëne richtlijnen vanwege de uitbraak:

- Dagelijkse reiniging van de sanitaire voorzieningen
- Dagelijks desinfecteren met 70% alcohol van oppervlaktes die door lichaamsvloeistoffen kunnen zijn bevuild (lichtknoppen, deurknoppen)
- Bij zichtbaar vervuilde oppervlaktes eerst deze schoonmaken met water en zeep, afdrogen en daarna desinfecteren.

Water, licht en elektriciteit

De openbare nutsbedrijven zijn verplicht om afdoende maatregelen te nemen en normale doorgang van algemene voorzieningen te garanderen. Extra inspanning vanuit Zuidwester is daarvoor niet noodzakelijk

13. Bijlage 1: Wanneer wel en niet werken?



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

