

# Protocol Corona besmetting of verdenking (cliënten) 13.0

Dit draaiboek bevat handelingsinstructies voor zowel verdenkingen als bewezen gevallen van Corona besmetting. Het gaat in op cliënten. Voor medewerkers met Corona gerelateerde klachten, dan wel bewezen besmettingen, volgen we de richtlijnen van het RIVM en onze eigen InteraktContour richtlijnen die zijn geplaatst op het intranet.

Vragen kunnen, zoals afgesproken, via de mail worden gesteld: [corona-info@interaktcontour.nl](mailto:corona-info@interaktcontour.nl)

## Doel

Eenduidige afspraken voor alle medewerkers die zorg verlenen aan de cliënt zoals senior begeleiders, begeleiders, assistent-begeleiders, huishoudelijk medewerkers, (para) medisch personeel en vrijwilligers om:

1. Het voorkomen van een besmetting met Corona van cliënt
2. Laagdrempelig isoleren van verdachte ziektegevallen
3. Bij een uitbraak isoleren van ziektegevallen en beperken (dan wel vertragen) van het verspreiden.

## Algemene uitgangspunten

- Actuele aanvullende maatregelen om besmettingen te voorkomen zijn terug te vinden op **Pulse, Organisatie, Corona**.
- **Wees spaarzaam met het gebruik van beschermende middelen.**
- Huisarts is hoofdbehandelaar, GGD doet bemonstering en diagnostiek.
- We hebben **een zorgplicht naar onze cliënten**. Het zorgen voor de cliënt(en) gaat gewoon door ook al is een cliënt besmet met het Corona-virus en deze niet naar het ziekenhuis hoeft.
- **Als de GGD betrokken is, worden in principe de instructies vanuit de GGD opgevolgd. Indien het ICG-beleid anders (strenger) is dan het GGD-beleid dan kan hiervan worden afgeweken door ICG. Het operationeel uitbraakteam is leidend in deze keuze.**

## Preventie

- **Hanteer algemene hygiëne-maatregelen en houd zoveel mogelijk 1,5m afstand**, volg actuele adviezen van het RIVM en de maatregelen die binnen InteraktContour gelden (zie algemene hygiëne-protocol).  
**Belangrijk is hand- en persoonlijke hygiëne:**
  - Pas handhygiëne toe voor én na elk bezoek aan een cliënt, ongeacht waarvoor je bij een cliënt komt.
  - Draag geen handsieraden als horloges en ringen (ook geen trouwring!) nagellak, gellak of gelnagels.
  - Nagels kort.
  - Was je handen bij zichtbare verontreiniging en na toiletbezoek, na het snuiten van de neus, hoesten of niezen. Desinfecteer in overige gevallen als dit nodig is.
  - Draag korte mouwen in de directe cliënten-zorg, met lange mouwen kan je je handen en polsen niet goed schoonmaken.
  - Draag lange haren vast naar achteren en draag geen losse sjaals/kettingen.
- **Naast algemene maatregelen omtrent persoonlijke hygiëne van zorgverleners, geldt:**
  - Met regelmaat goed handen wassen met water en zeep, gebruik zeepdispensers en wegwerphanddoeken (gebruik geen gezamenlijke keukenhanddoeken)
  - Hoest en nies in holte elleboog
  - Gebruik papieren zakdoekjes 1-malig
  - Geen handen schudden
- **Vraag altijd voor ochtend en avond zorg of cliënt (risicogroep en niet-risicogroep) klachten heeft ontwikkeld die mogelijk op Covid-19 besmetting kunnen wijzen.**  
Handel verder volgens protocol.  
**Klachten kunnen zijn:**

- (Milde)verkoudheidsklachten, neusverkoudheid (veel niezen), loopneus, keelpijn, lichte hoest en/of verhoging/koorts, plotseling reuk- en/of smaakverlies, moeheid, sputumproductie (dik slijm wat je uit de longen ophoest, heeft vaak een afwijkende kleur zoals groen/geel), spier- en gewrichtspijn, hoofdpijn, dyspneu (kortademigheid/benauwdheid), misselijkheid en braken, diarree, verwardheid.
- **Gebruik bij alle cliënten mondneusmasker (IIR) in de volgende situaties:**
  - Preventief bij **al** het cliëntencontact binnen en buiten een afstand van 1,5 meter en in ruimtes waar ook cliënten komen. Uitzondering is medewerkers onderling in kantoorruimten, mits tussen de medewerkers onderling de 1,5 meter wordt gehouden. **Uitzondering:** Het huisbezoek bij IB, MO of VPT, tenzij de 1,5 meter niet gewaarborgd kan worden dan wordt een mondneusmasker gedragen.
  -
- **Gebruik bij cliënten mondneusmasker (Type IIR), spatbril én wegwerphandschoenen in de volgende situaties:**
  - De handeling een hoestprikkel uitlokt (o.a. tandenpoetsen, mondverzorging, neusharen knippen, ogen zalven/druppelen);
  - **OF** handelingen waarbij veel aerosolen vrijkomen zoals bijvoorbeeld bij het gebruik van een hoestmachine of het uitzuigen van de tracheacanule – uitzondering: gebruik FFP2 masker en schort met lange mouwen).
  - **OF** Tijdens het ondersteunen bij eten en drinken bij cliënten met slikproblemen en verhoogd risico op hoesten
  - **OF** Cliënten die veel hoesten (astma/COPD)
  - **Hanteer PBM instructie voor aan en uitrekken van ALLE PBM's**
- **Stimuleer cliënten in hygiënisch gedrag, o.a. handen wassen voor elke maaltijd, na toiletgang, na binnenkomst als client buiten is geweest etc.** Ondersteun in uitvoering indien cliënt dit niet zelf kan.
- Wees ook alert op het reinigen van rolstoel blad en rolstoelhoepels na handhygiëne van de cliënt
- Verwijder gezamenlijke snoepotten, bestekmandjes en dergelijke.
- Wees extra **alert op contact met lichaamsvloeistoffen en ontlasting**, zoals slijm, diarree, urine, braaksel.
- **Medewerkers met corona gerelateerde klachten**, nemen direct contact op met de teamleider en laten zich direct testen. Indien de test negatief is mag men direct weer komen werken. Indien er nog wel hoest of verkoudheidsklachten, draagt de medewerker een mondneusmasker IIR totdat deze klachten over zijn.
- Nauwe contacten zijn personen die langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden in de besmettelijke periode van de cliënt **of in omstandigheden waarbij er een hoogrisicoblootstelling was van korter dan 15 minuten (bijvoorbeeld in het gezicht hoesten)**. De besmettelijke periode begint 2 dagen voor de start van de klachten, eindigt als de cliënt 24 uur klachtenvrij is en minimaal 7 dagen na start symptomen. Bij twijfel valt een cliënt onder nauw contact.

## Handelingsinstructies

Een mogelijke uitbraak van Corona kent verschillende fases. Elke fase wordt gekenmerkt door eigen acties. In elke fase geldt een verhoogde alertheid met betrekking tot hand-, hoest- en persoonlijke hygiëne.

**Fase 1: Heeft client anders dan normaal verkoudheidsklachten, neusverkoudheid (veel niezen), loopneus, keelpijn, hoesten, benauwdheid, verhoging tot 38,0 graden Celsius of koorts of plotseling verlies van reuk of smaak.**

Hanteer algemene hygiëne-maatregelen en volg actuele adviezen RIVM en de maatregelen die binnen ICG gelden.

- Andere mogelijke klachten kunnen zijn moeheid, sputumproductie (dik slijm wat je uit de longen ophoest, heeft vaak een afwijkende kleur zoals groen/geel), spier- en gewrichtspijn, hoofdpijn, dyspneu (kortademigheid/ benauwdheid), misselijkheid en braken, diarree.
- **Laat client zo snel mogelijk testen op Covid-19**  
Bel voor het maken van een testafspraak met 0800-1202. Heb het burger servicenummer (BSN) van de client bij de hand. Of maak online een afspraak: [rijksoverheid.nl/coronatest](https://rijksoverheid.nl/coronatest) en log in met het DigiD.
- Bij (verergeren van) klachten (moeilijker ademen, koorts (meer dan 38 graden Celsius) en intensiever hoesten) wordt direct de huisarts gebeld. Deze bepaalt of opname in ziekenhuis noodzakelijk is. De huisarts volgt hierin de richtlijnen van het RIVM. Dring bij ernstige klachten zo veel mogelijk aan op opname ziekenhuis (<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>). Bel bij een levensbedreigende situatie altijd 112.
- Start isolatiemaatregelen voor verdachte cliënt (druppelisolatie, zie bijlage 1). Plaats druppelisolatiekaart op kamerdeur cliënt (zie bijlage 2). Gebruik alle PBM, dus schort met lange mouwen, spatbril, chirurgisch masker type IIR en handschoenen zoals weergegeven op de druppelisolatiekaart. Bij handelingen waarbij aerosolen vrij kunnen komen, draag je FFP2 masker i.p.v. chirurgisch mondmasker type IIR.
- Cliënt blijft op zijn kamer en neemt geen deel aan activiteiten (cliënt eet ook op eigen kamer).
- iPad en telefoon niet meenemen naar kamer van cliënt.
- Plan de verzorging van cliënt als mogelijk als laatste na de overige cliënten en probeer het aantal medewerkers dat cliënt verzorgt te beperken (stel bv. een team samen dat alleen deze cliënt verzorgt).
- Start met 2x per dag temperaturen van de cliënt en rapporteer dit in ONS onder metingen.
- Start met 2x per dag preventief temperaturen van de overige cliënten uit het compartiment, nauwe contacten en/ of waarmee de cliënt nauw contact mee heeft gehad. Er wordt bij de overige cliënten uit het compartiment goed gelet op de ontwikkeling van verkoudheidsklachten, verergering van deze klachten en koorts en plotseling reuk en/of smaakverlies.
- **Neem contact op met het operationeel corona-uitbraak team (0341-742333).**
- **Cliënten uit hetzelfde compartiment en nauwe contacten kunnen in isolatie fase 1 gaan als de client naast milde corona klachten ook last heeft van koorts of benauwdheid. Zij blijven in ieder geval in isolatie tot de uitslag van de mogelijk besmette client bekend is.**
- **Of de isolatie fase 1 van toepassing is voor deze cliënten wordt bepaald in overleg met het operationeel uitbraakteam.**
- **Zodra de nauwe contacten, cliënten uit hetzelfde compartiment klachten krijgen moeten zij zich direct laten testen op corona. Iedereen die zich laat testen blijft in isolatie fase 1 totdat de uitslag bekend is.**
- De teamleider informeert het betrokken cliënten en naasten en betrokken personeel. Maak hierbij gebruik van de ontwikkelde communicatiemiddelen op Pulse, Organisatie, Corona.
- Informeer zo nodig de gedragskundige.
- Er wordt een locatie-uitbraakteam samengesteld (hierin neemt minimaal deel de teamleider, de taakhouders verpleegkundige zorg en de senior begeleider van de betrokken cliënt).
- **Aanscherpen hygiëne maatregelen personeel zoals bv persoonlijke hygiëne, handhygiëne, hygiëne hand- en contactpunten, etc.**
- Wees alert op contact met lichaamsvloeistoffen met als belangrijkste sputum/slijm/snot en ontlasting.

- Pas na verlaten van de kamer handhygiëne toe, vergeet niet ook de onderarmen en polsen te reinigen volgens het handhygiëne protocol.
- Verhoogde alertheid op klachten die kunnen duiden op Covid-19 bij zowel cliënten als medewerkers.
- Verdachte cliënt test negatief (geen Covid-19), dan vervallen de maatregelen (preventief temperaturen van de overige cliënten) en sociale isolatie verdachte client. Indien test resultaat positief = bewezen Covid 19 dan fase 2 van het protocol volgen.
- **Indien het test resultaat positief dan wordt direct de eenheidsmanager geïnformeerd.**
- **In overleg met het uitbraakteam wordt bepaald of de overige cliënten en personeel moeten worden geïnformeerd.**
- Rapporteer in dossier van cliënt wat er gedaan is en wat de afspraken zijn.

## **Fase 2: Cliënt is positief getest - bevestigd geval COVID-19**

- Indien cliënt positief is getest neemt de GGD contact op met de cliënt of locatie. Testuitslag volgt telefonisch of per mail.
- **Neem direct contact op met het operationeel uitbraakteam en je teamleider.**
- Op aanwijzen van de GGD start een contactonderzoek. **Indien de GGD dit niet doet, doet het operationeel uitbraakteam contactonderzoek binnen de locatie al dan niet in overleg met de GGD.** Mensen waarmee de cliënt tijdens de besmettelijke periode, twee dagen voor de eerste klachten, contact heeft gehad worden in kaart gebracht. Afhankelijk van het type contact, nauw contact, huisgenoot of anders wordt bepaald welke maatregelen voor hen van toepassing zijn. In overleg met de GGD wordt bepaald wie en hoe contact wordt opgenomen met deze contacten.
- **Start of vervolg druppelisolatie bij de positief geteste cliënt. Indien gestart wordt met druppelisolatie: plaats druppelisolatiekaart op kamerdeur cliënt (zie bijlage 2). Gebruik alle PBM, dus schort met lange mouwen, spatbril, chirurgisch masker type IIR en handschoenen zoals weergegeven op de druppelisolatiekaart. Bij handelingen waarbij aerosolen vrij kunnen komen, draag je FFP2 masker i.p.v. chirurgisch mondmasker type IIR.**
- **Start of vervolg de isolatie fase 1 van cliënten uit hetzelfde compartiment, alle nauwe contacten (definitie) van client, of de gehele locatie (als er geen compartimenten zijn) gedurende 10 dagen na het laatste contactmoment met de besmette cliënt.**
- **Ga na of de cliënt op de woonlocatie kan blijven, zie protocol & checklist instroom vanuit de woonlocatie naar de cohortunit.**
- **Start of vervolg 2x daags temperaturen van de cliënt.**
- **IPad en telefoon niet meenemen naar kamer van de cliënt.**
- **Plan de verzorging van de cliënt als mogelijk als laatste na de overige cliënten en probeer het aantal medewerkers dat cliënt verzorgt te beperken (stel bv. een team samen dat alleen deze cliënt verzorgt).**
- **Huisarts bepaalt of cliënt al dan niet moet worden opgenomen in het ziekenhuis. Dring aan op opname in ziekenhuis vanwege besmettingsgevaar en dus risico's voor andere cliënten. Bel bij een levensbedreigende situatie altijd 112.**
- **Indien een cliënt naar het ziekenhuis wordt overgebracht denk dan aan het meegeven van een actueel medicatie overzicht (BMG, voorheen AMO), medicatie voor de eerste 24 uur en zorgplan (omgangslijn) + medische achtergrond.**
- **De cliënt mag weer uit isolatie als die 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 7 dagen geleden is dat client ziek werd. Heeft de client een verminderde weerstand? Dan mag de client pas uit isolatie als de client 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 14 dagen geleden is dat de client ziek werd. Bespreek dit ook met de GGD.**
- **Start schoonmaken volgens druppelisolatie in bijlage 1.**
- **Aanscherpen hygiëne maatregelen personeel zoals bv persoonlijke hygiëne, handhygiëne, hygiëne hand- en contactpunten, etc.**
- **Teamleider informeert cliënten/medewerkers en naasten. Maak gebruik van ontwikkelde communicatiemiddelen op Pulse, Organisatie, Corona.**
- **Informeer de gedragskundige**
- **Informeer de eenheidsmanager.**
- **Organiseer dagelijks overleg met het locatie uitbraakteam. Het operationeel uitbraakteam sluit bij dit overleg aan.**

- Er is extra alertheid bij de medewerkers en overige cliënten op de ontwikkeling van verkoudheidsklachten, plotseling wegvallen van reuk en/of smaak bij verergering van deze klachten en koorts.
- Rapporteer in dossier van cliënt wat er gedaan is en wat de afspraken zijn.

### **Fase 3: Bij 2 of meer cliënten positief bevestigd op de locatie**

- Indien de cliënt positief is getest neemt de GGD contact op met de cliënt of locatie. Testuitslag volgt telefonisch of per mail.
- Voor de overige cliënten zonder klachten (d.w.z. de niet-nauwe contacten zoals in fase 1 genoemd) wordt in overleg met het operationeel uitbraakteam en corona-info team bepaald of zij in sociale isolatie gaan of groepsactiviteiten of gezamenlijke maaltijden worden afgelast etc.
- De eenheidsmanager wordt direct geïnformeerd.
- Een operationeel crisisteam op locatie wordt samengesteld met minimaal de teamleider en één MT- lid ter vervanging van het locatie-uitbraakteam.
- De teamleider informeert het betrokken personeel/cliënten en naasten. Maak hiervoor gebruik van de ontwikkelde communicatiemiddelen op Pulse ->Organisatie -> Corona
- Verhoogde alertheid op klachten bij zowel cliënten als medewerkers. Er wordt goed gelet op de ontwikkeling van verkoudheidsklachten, plotseling wegvallen van reuk en/of smaak bij verergering van deze klachten en koorts. Bij twijfel wordt laagdrempelig de lichaamstemperatuur opgenomen.
- Teamleider informeert dagelijks het corona-uitbraak team over de stand van zaken.
- De client mag weer uit isolatie als die 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 7 dagen geleden is dat client ziek werd. Heeft de client een verminderde weerstand? Dan mag de client pas uit isolatie als de client 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 14 dagen geleden is dat de client ziek werd. Bespreek dit ook met de GGD.
- Rapporteer in dossier van cliënt wat er gedaan is en wat de afspraken zijn.

### **Aanvullende maatregelen cliënten met ademhalingsondersteuning**

Op enkele locaties wonen cliënten die of extra kwetsbaar zijn voor de complicaties van het Corona virus door o.a. de ziekte van Duchenne waardoor longcapaciteit al flink minder is. Zij zijn al afhankelijk van 24-uurs beademing (non-invasief of invasief) of krijgen extra ondersteuning van de longfunctie d.m.v. hoestmachines of airstacking. Zij zijn extra kwetsbaar voor de gevolgen van het Corona virus. Om hen te beschermen tegen evt. besmetting bij een andere cliënt op de groep wordt laagdrempelig besloten deze cliënten beschermend te isoleren. D.w.z. dat zij op hun kamer blijven en geen contact hebben met andere cliënten zodra een andere cliënt binnen het compartiment of locatie (als er geen compartimenten zijn zich in fase 1 bevindt. Daarnaast geldt voor deze cliënten dat extra alertheid op hygiëne en het bewaren van afstand tot anderen genoodzaakt is. Bij overige vragen over cliënten met ademhalingsondersteuning neem contact op met het uitbraakteam.

**Bijlage 1: Isolatiemaatregelen (druppelisolatie)**

**Druppelisolatie i.v.m. bewezen of verdenking Corona**

**Instructies: Aantrekken persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) voor personeel (verzorgend, schoonmaak)**

Plaats	(Isolatie) kamer cliënt bewezen of verdenking Corona
Wanneer	Bij ieder contact met cliënt of mogelijk besmette materialen. Ook bij opmaken bed of schoonmaken appartement.
Vorbereiding	Zet een vuilniszak klaar voor afval en een voor spatbril
Volgorde	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aankleden: buiten de 'isolatie' kamer</li> <li>2. Pas handhygiëne toe. Chirurgisch mondneus masker <b>type IIR</b> bij reguliere handelingen. Mondneusmasker <b>FFP2</b> bij handelingen waarbij het bekend is dat veel aerosolen kunnen ontstaan, zoals bijvoorbeeld bronchoscopie, intubatie en handelingen die hoesten veroorzaken (binnen InteraktContour zal dit voornamelijk tracheazorg zijn of behandeling met een hoestmachine) <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Vouw het masker open, houdt neusklem aan de bovenzijde;</li> <li>b. Plaats elastieken op het midden van het achterhoofd en in de nek;</li> <li>c. Plaats masker over de mond, neus kin en druk neusklem passend aan;</li> <li>d. Controleer of het masker overal goed op het gezicht aansluit.</li> </ol> </li> <li>3. Spatbril (een gewone bril volstaat niet).</li> <li>4. Schort met lange mouwen (Indien niet voorradig kan gebruik worden gemaakt van een halterschort met PE-coating in combinatie met dienstkleding met korte mouwen <b>die op 60 graden op de locatie gewassen wordt</b>. Indien sprake is van hoog-risicohandelingen (handelingen in het mond/keelgebied (waaronder tandenpoetsen) wordt een schort met lange mouwen gebruikt.</li> <li>5. Handschoenen aan (let op handschoenen over de manchetten van de schort).</li> </ol>

Soorten maskers	Wanneer te gebruiken
Chirurgische mondneus maskers Type IIR	Medewerkers dragen dit in fase 1 en 2 Medewerkers dragen dit binnen en buiten de 1,5 meter bij de cliënt.
FFP1 masker	Medewerkers dragen dit in fase 2 als chirurgische mondneusmaskers Type IIR niet op voorraad is
FFP2 masker	Medewerkers dragen dit in fase 2 als er veel aerosolen kunnen ontstaan



**Instructies uittrekken persoonlijke beschermingsmiddelen voor personeel (verzorgend, schoonmaak)**

Plaats	Bij verlaten isolatiekamer
Belangrijk	Draag de persoonlijke beschermingsmiddelen cliëntgebonden en enkel op de kamer van de cliënt. Nooit tussentijds het masker in een (plastic) zak doen en opnieuw gebruiken. Kleed je uit op de kamer van de cliënt niet op de gang
Volgorde	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uittrekken op de kamer buiten een cirkel van 2 meter</li> <li>2. Handschoenen binnenstebuiten uittrekken. <b>Gooi weg en reinig handen met alcohol</b></li> <li>3. Trek het schort binnenstebuiten uit en rol op. Niet schudden of wapperen. <b>Gooi weg en reinig handen met alcohol</b></li> <li>4. Doe de bril af door deze aan de achterzijde bij de pootjes beet te pakken en stop dit in een plastic zak samen met de gebruikte instrumenten als stethoscoop, saturatiemeter; desinfecteer de bril na gebruik met alcohol 70% <b>en reinig handen met alcohol</b></li> <li>5. Doe het masker af, pak dit NIET aan de voorzijde vast, maar bij de elastiekjes.</li> <li>6. <b>Gooi weg en reinig handen met alcohol</b> <b>Stop alles in dezelfde plastic zak. Knoop de zak direct dicht zonder de lucht eruit te drukken.</b></li> <li>7. <b>Pas na het uittrekken van alle persoonlijke beschermingsmiddelen altijd nog een keer uitgebreide handhygiëne toe. Let op, vergeet je armen niet te wassen als een halterschort gebruikt is!</b></li> <li>8. Contactpunten van bovengenoemde ruimte reinigen met een oplossing van chloortabletten indien niet voorradig met alcohol 70% na verlaten van de ruimte. Hierbij draag je schone handschoenen en weggooiën na gebruik.</li> </ol>

**Instructies voor cliënt en zijn/haar woonruimte**

Isolatie ruimte	<p>Eenpersoonskamer met dichte deur. Indien niet mogelijk om gebruik te maken van eigen sanitair dan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kijk of cliënt echt gebruik moet maken van sanitair of dat er alternatieven als swashes mogelijk zijn.</li> <li>2. Als cliënt wel naar sanitair moet: desinfecteer de handen van de cliënt en laat cliënt minimaal chirurgisch mond neusmasker op doen bij het vervoeren naar het sanitair en weer terug.</li> </ol> <p>In ruimtes niet-zieke eerst, daarna zieke, daarna de ruimte goed reinigen en wastafel/toilet (bediening) en contactpunten desinfecteren met een oplossing van chloortabletten indien niet voorradig met alcohol 70%</p>
Deelname groepsactiviteiten	Niet toegestaan, cliënt blijft op de kamer tot klinisch hersteld.
Hand- en hoest hygiëne	Client is geïnformeerd over het belang van handhygiëne.
Voorraad op de kamer	Maximaal 24-48 uur
Instructies voor vervoer	Indien dit vanwege gezondheidsredenen toch noodzakelijk is (bijvoorbeeld opname in een ziekenhuis), dan draagt de cliënt minimaal een chirurgisch mondneusmasker bij vervoer.

### Instructies voor bezoek bij een cliënt met vastgestelde Corona

Bezoek bij een cliënt met vastgestelde corona is niet toegestaan. Indien de gezondheidssituatie van de cliënt hier toch om vraagt in overleg met huisarts en GGD bepalen of bezoek toch is toegestaan.

Hand- en hoest hygiëne	<p>Bezoek draagt zelfde beschermende maatregelen als medewerker. Houd hierbij rekening met doelmatig en spaarzaam gebruik van beschermende maatregelen.</p> <p>Past handhygiëne toe bij betreden en verlaten van de kamer. Verlaat na bezoek cliënt gelijk woonlocatie.</p> <p>Let op: bezoek alleen toelaten in overleg met huisarts en GGD indien de gezondheidssituatie van de cliënt hier toch om vraagt.</p>
------------------------	---

### Instructies voor schoonmaak (voor schoonmaakmedewerker gelden ook instructies voor persoonlijke beschermingsmiddelen én algemene hygiëne maatregelen)

Serviesgoed	<p>Liefst op cliënt kamer afwassen met handschoenen aan. Als dit niet kan neem je de afwas als laatste mee, stop je deze in de vaatwasser en draai je een volledig programma. Nadien maak je de contactpunten schoon met een oplossing van chloortabletten.</p> <p>Bij afwezigheid van een vaatwasser, was de vaat warm af en maak de wasbak schoon na gebruik met oplossing van chloortabletten Geen indicatie voor wegwerpservies o.i.d.</p>
Bed opmaken	Wapper niet met gebruikte lakens.
Wasgoed /afval	Knoop was- of afvalzak dicht zonder lucht eruit te persen en voer direct af (neem niet mee naar andere cliënten). Was op 60°C. Als was gewassen wordt op locatie: draag handschoenen en reinig contactpunten van wasmachine na gebruik.
Verpleegkundige materialen	Cliëntgebonden gebruiken, altijd desinfecteren met Alcohol 70% of Chloorhexidine 0,5% in Alcohol 70%
Schoonmaak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reinig en desinfecteer dagelijks als laatste.</li> <li>• Werk hierbij van schoon naar vuil.</li> <li>• Let daarbij op handcontactpunten zoals bedieningsknoppen, telefoon, deurklinken, nachtkastjes etc.</li> <li>• Gebruik materialen cliëntgebonden. Gebruik schoonmaakmaterialen dan ook niet in andere ruimten.</li> <li>• Maak gebruikte emmers huishoudelijk schoon en droog voor een volgend gebruik.</li> <li>• Was schoonmaakmaterialen uit op 60 graden of gebruik disposable schoonmaakmaterialen.</li> </ul>

### Instructies reinigen en hergebruik oorthermometerhoesjes

Schoonmaak	Maak het hoesje van de oorthermometer elke keer na gebruik schoon met een microvezeldoekje en water – niet met alcohol -
Hergebruik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LET OP: de hoesjes cliëntgebonden gebruiken</li> <li>• Laat het hoesje na schoonmaak op een schone plek (bakje) achter in het appartement van de cliënt.</li> </ul>
Vervangen	Vervang het hoesje als deze beschadigd is



### Opheffen isolatiemaatregelen

Opheffen isolatie	<p>De cliënt mag weer uit isolatie als die 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 7 dagen geleden is dat client ziek werd of als de cliënt negatief getest is. Heeft de client een verminderde weerstand? Dan mag de client pas uit isolatie als de client 24 uur geen klachten meer heeft die passen bij COVID-19 én het minimaal 14 dagen geleden is dat de client ziek werd. Bespreek dit ook met de GGD.</p> <p><b>Symptoomvrij (volgens GGD):</b> geen koorts, geen diarree, geen spierpijn, geen keelpijn, geen benauwdheid, geen neusverkoudheid. Symptomen zoals door patiënt en/of behandelaar herkenbaar bij hooikoorts, astma, chronische hoest om andere redenen vallen niet onder symptomen van COVID-19. Moeheid, verminderd reuk- of smaakvermogen en laatste droge kuchje spelen geen rol bij de definitie van symptoomvrij. Deze klachten kunnen een paar dagen tot weken langer aanhouden, zoals bekend is bij andere virale verwekkers, zonder dat nog sprake is van besmettelijkheid</p> <p><b>Koortsvrij:</b> temperatuur onder de 38 graden, zonder koorts remmende medicatie</p>
Na opheffen isolatie	Client krijgt schone kleding en schoon beddengoed. Reinig kamer huishoudelijk met oplossing van chloortabletten

### Overlijden

Fysiek contact: de laatste zorg	Gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen zoals hierboven beschreven.
Opbaren	Zowel thuis als in uitvaartcentrum. Kist mag zowel open als dicht.
Reinigen en schoonmaken kamer	Zie opheffen isolatie.

Bijlage 2: kaart voor kamerdeur

**Denk aan handhygiëne voor betreden**

**Bij betreden van de kamer**



**Bij het verlaten van de kamer**

Uitdoen in de volgorde



**En doe na afloop Nogmaals aan uitgebreide handhygiëne!**