


Beleid:	Cliënt met Covid-19 of nauw contact	
Publicatiedatum:	16-5-2022	
Beoordelingscyclus:	Jaarlijks, te beoordelen 3 ^e kwartaal 2022	

Inleiding

In dit beleid is beschreven hoe gehandeld dient te worden als bij een cliënt sprake is van een mogelijke besmetting met Covid-19

Bij welke symptomen kan sprake zijn van besmetting met COVID-19

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.

Welke cliënten lopen extra risico (risicogroepen)

Sommige cliënten lopen een verhoogd risico 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.

Hoe check je of cliënten mogelijk besmet zijn

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-19 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.

Wat doe je als een cliënt klachten heeft

Er wordt in handelen geen onderscheid meer gemaakt tussen cliënten die gevaccineerd zijn of recent (minder dan 8 weken geleden) een besmetting hebben doorgemaakt en cliënten waarbij dat niet zo is.

Cliënt woonlocatie heeft klachten

Wanneer een cliënt van een woonlocatie klachten heeft, vraagt de medewerker de cliënt om mee te werken aan een zelftest. Indien de cliënt dit niet wil, wordt het beleid bij een positieve test gevolgd totdat de cliënt klachtenvrij is.

Als de uitslag negatief is

Indien de uitslag van de zelftest negatief is, dient alsnog een PCR-test aangevraagd te worden. Dit kan via **T 0800-1202**. Daarnaast worden de huisarts en leidinggevende geïnformeerd. Totdat de uitslag bekend gaat de cliënt in quarantaine.

Als de uitslag positief is

Bij een positieve test (zelftest of PCR-test) gaat de cliënt in quarantaine.

Ingeval van een positieve test blijft de cliënt **minimaal 5 dagen** in de eigen woning in quarantaine. Daarnaast dient de cliënt 48 uur koortsvrij **EN** 24 uur volledig klachtenvrij te zijn. Dat wil zeggen: geen koorts, geen neusverkoudheid en niet hoesten. Als de cliënt geen klachten heeft, geldt de dag van de test als 1^e dag. Wanneer de cliënt **na 10 dagen** (vanaf de datum van de positieve test) nog steeds klachten heeft, is hij niet meer besmettelijk en mag de quarantaine opgeheven worden.

De medewerker informeert cliënten en medewerkers aan de hand van het Beleid Bron- en contact onderzoek en maatregelen. De locatie blijft in principe open, tenzij sprake is van een clusterbesmetting. Verdere afspraken zijn vastgelegd in het Beleid Instroom, bezoek, logeren en vakantie.

Wat als er meerdere cliënten besmet zijn

Ingeval van een clusteruitbraak op locatie (zie Beleid Bron- en contactonderzoek) kunnen testen aangevraagd worden via **T 088-880 5007**

Cliënt dagbesteding, begeleiding thuis of behandeling heeft klachten

De cliënt van dagbesteding of begeleiding thuis doet thuis een zelftest, of vraagt direct een PCR-test aan. Indien de cliënt zich niet wil laten testen of niet naar een testlocatie kan gaan, blijft de cliënt 10 dagen thuis.

Als de uitslag negatief is

Indien de uitslag van de zelftest negatief is, dient alsnog een PCR-test aangevraagd te worden. Dit regelt de cliënt zelf, eventueel met hulp van een medewerker. De cliënt wordt geadviseerd om thuis te blijven en komt niet naar de locatie totdat de uitslag van de PCR-test bekend is (en negatief is).

Als de uitslag positief is

Ingeval van een positieve test blijft de cliënt **minimaal 5 dagen** thuis. Daarnaast dient de cliënt 48 uur koortsvrij **EN** 24 uur volledig klachtenvrij te zijn voordat hij weer mag komen. Dat wil zeggen: geen koorts, geen neusverkoudheid en niet hoesten. Als de cliënt geen klachten heeft, geldt de dag van de test als 1^e dag. **Na 10 dagen** (vanaf de datum van de positieve test) is iemand niet meer besmettelijk. Dan mag de cliënt weer komen.

De medewerker informeert cliënten en medewerkers aan de hand van het Beleid Bron- en contact onderzoek.

Wat doe je als een cliënt in nauw contact is geweest

Wanneer een cliënt langer dan 15 minuten binnen 1,5 meter is geweest van iemand die positief is, is sprake van nauw contact. In het verleden werd in beleid onderscheid

gemaakt in cliënten die immuun zijn en cliënten die niet immuun zijn. Dit onderscheid is komen te vervallen.

Cliënt woonlocatie is in nauw contact geweest

De cliënt **zonder** klachten hoeft niet in quarantaine. Indien het een cliënt van de woonlocaties betreft, wordt direct een zelftest aangeboden op dag 0. De cliënt mag verder vrij bewegen in de eigen locatie, maar gaat niet naar het AC en wordt geadviseerd om thuis te blijven. Voor op dag 5 wordt een PCR-test aangevraagd.

Wanneer op locatie aanwezig zijn die tot een risicogroep behoren, is het belangrijk om een inschatting te maken van de risico's, en op basis daarvan extra maatregelen te treffen. Bijvoorbeeld door contact tussen degene die in nauw contact is geweest en de cliënt die risico loopt te vermijden.

Tot 10 dagen na het laatste contact met de positief geteste huisgenoot of nauw contact is alertheid op het ontstaan van klachten nodig.

Cliënt dagbesteding, begeleiding thuis of behandeling is in nauw contact geweest

Wanneer het een cliënt van dagbesteding of begeleiding thuis betreft, wordt geadviseerd om thuis een zelftest te doen op dag 0. De cliënt vraagt een PCR-test aan voor op dag 5. Totdat de uitslag bekend is, komt de cliënt niet naar de locatie. Indien de cliënt zich niet wil laten testen, of niet naar een testlocatie kan gaan, blijft deze 10 dagen thuis.

Bij begeleiding thuis kan begeleiding gecontinueerd worden door middel van beeldbellen.

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 (zie ook Overzicht PBM).

Preventief inzetten van PBM

Wanneer het aantal besmettingen stijgt, worden preventief PBM ingezet. Momenteel is het aantal besmettingen laag en zijn landelijke richtlijnen versoepeld, waardoor preventief inzetten van chirurgische mondneusmaskers niet meer nodig is.

Bij cliënten die tot een risicogroep behoren (zie pagina 1 en 2 van dit document) wordt nog wel preventief gebruik gemaakt van een chirurgisch mondneusmasker, wanneer zorg of begeleiding nodig is en 1,5 meter afstand houden niet mogelijk is.

Indien medewerkers aerosole handelingen uitvoeren (beademing, zuurstoftoediening > 12 liter, vernevelen), wordt preventief een FFP2 masker gedragen tijdens deze handelingen.

Verder mag er preventief PBM gebruikt worden, wanneer de cliënt of de medewerker zich daar veiliger/prettiger bij voelt.

Persoonlijke beschermingsmiddelen wanneer een cliënt mogelijk besmet is, of in nauw contact is geweest

Wanneer sprake is van een besmetting met het COVID-19, wordt een chirurgisch IIR mondneusmasker gedragen. Verder dient een schort, handschoenen en beschermbril

gedragen te worden. Eventueel kan men in plaats van een beschermbril een spatscherm gebruiken. Maar dan dient evengoed een chirurgisch mondmasker gedragen te worden.

Indien medewerkers aerosole handelingen uitvoeren (beademing, zuurstoftoediening > 12 liter, vernevelen), wordt een FFP2 masker gedragen tijdens deze handelingen.

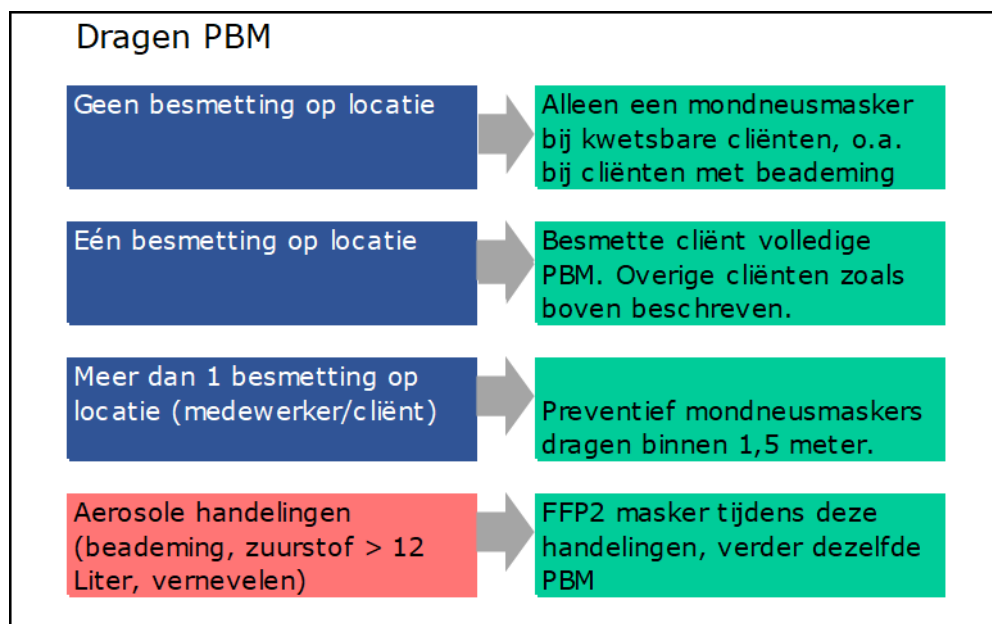
Persoonlijke beschermingsmiddelen en vervoer

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 etc.) en dient per cliënt gewisseld te worden.

Gebruik van PBM schematisch weergegeven:



Schoonmaakrichtlijnen COVID-19

Cliënten binnen dagbesteding of Hersenz 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.

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.

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 dagelijks gereinigd te worden met een huishoudelijk schoonmaakmiddel.
Handcontactpunten zoals toiletbediening, deurklinken en lichtknopjes worden (na reiniging met schoonmaakmiddel) dagelijks gereinigd met verdunde huishoudbleek (250ml bleek op 10 liter water) of alcohol. Bij voorwerpen die niet nat mogen worden kunnen alcoholdoekjes worden gebruikt.
Ruimtes dagelijks 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 eerst wassen met water en zeep en daarna reinigen met alcohol. Beschermingsmiddelen per cliënt apart houden.