

Draaiboek Virus uitbraak

O.a. Corona, Noro, Rota



's Heeren Loo

Proceseigenaar: Zorgbeleid
vastgesteld: 01-03-2020
Evaluatiedatum: 01-10-2020

Inhoudsopgave:

| | |
|---|-------------------------------------|
| Inleiding | 3 |
| Afkortingen lijst | 3 |
| Begrippenlijst | 3 |
| Verantwoordelijkheden | 4 |
| Verantwoordelijkheden medewerker woning | 4 |
| Verantwoordelijkheden medewerker medische/paramedische dienst | 8 |
| Verantwoordelijkheden Regiodirecteur/uitbraakteam | 10 |
| Verantwoordelijkheden Facilitair | 12 |
| Bijlage 1: Ziektebeelden virus | 13 |
| Bijlage 1 a Nieuwe Corona virus (COVID-19) | 13 |
| Bijlage 1 b Noro / Rota..... | 14 |
| Bijlage 2 Voorwaarden wel/niet werken | 15 |
| Bijlage 2a Nieuwe Corona virus COVID-19..... | 15 |
| Bijlage 2 Voorwaarden wel/niet werken | 18 |
| Bijlage 2b Noro / Rota virus..... | 18 |
| Bijlage 3 Handhygiëne | 19 |
| Techniek handreiniging | Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd. |
| Techniek handdesinfectie..... | Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd. |
| Bijlage 4 Gebruik van beschermende maatregelen | 21 |
| Bijlage 5 Reiniging en Desinfectie | 22 |
| Bijlage 6 Beëindigen aanvullende infectiepreventie-maatregelen | 24 |
| Bijlage 7 Voorbeeldmail | 25 |
| Bijlage 7 a aan geïnfecteerde woningen Corona | 25 |
| Bijlage 7 b aan geïnfecteerde woningen NORO | 26 |
| Bijlage 8 Registratieformulier | 27 |
| Bijlage 9 Quarantaine protocol Corona | 28 |
| Bijlage 10 Informatiebrief Ouders/verwanten | 30 |
| Bijlage 11 Informatiebrief Medewerkers bij uitbraak in Nederland | 32 |

Inleiding

Hoe werkt het draaiboek?

In dit draaiboek worden de verantwoordelijkheden en acties beschreven die door verschillende disciplines/functionarissen moeten worden uitgevoerd.

Daarnaast zullen er een aantal bijlagen te vinden zijn, achterin dit draaiboek, met praktische informatie of bedoeld als ondersteuning.

Afkortingen lijst

| | |
|------|--------------------------------------|
| MD | Medisch Dienst |
| EV | Eerstverantwoordelijke |
| CIP | Contactpersoon infectiepreventie |
| DIP | Deskundige infectiepreventie |
| ADL | Algehele dagelijks lichamelijke zorg |
| PBM | Persoonlijke bescherm middelen |
| RCMT | Regionaal Calamiteiten Team |
| RCMP | Regionaal Calamiteiten Plan |

Begrippenlijst

| | |
|---------------------------|---|
| Regionaal Corona kernteam | Coördineert voorbereidingen en uitbraken in de regio |
| Taskforce Corona | Landelijk team dat landelijke beleid en richtlijnen vaststelt |
| Crisisteam Corona | Kernteam vanuit de taskforce maakt beleid en richtlijnen |

Verantwoordelijkheden

| Verantwoordelijkheden medewerker woning | |
|--|---|
| Client heeft ziekteverschijnselen die op een virusinfectie kunnen duiden | <ul style="list-style-type: none"> - Bij 1 cliënt: cliënt thuishouden, hygiëne maatregelen verhogen. In geval van verdenking Corona contact opnemen met medische dienst - Bij 2 cliënten: contact opnemen met de medische dienst en meld het de manager |
| Algemeen | <ul style="list-style-type: none"> - Beperk het aantal medewerkers dat de zieke cliënt verzorgt/behandelt - Plan de verzorging van zieke cliënt zoveel mogelijk als laatste na de overige cliënten - Hang ziekte informatiemateriaal op: duidelijk zichtbaar bij betreden woning/kamer! - Client blijft op de afdeling en zoveel mogelijk in eigen kamer - Cliënten gaan niet naar huis (ouders/familie) - Cliënten en medewerkers met klachten mogen niet meehelpen bij de voedselbereiding en tafeldekken - Alle cliënten, bij >2 zieken, van de woning blijven thuis (isolatie). Totdat na laatste klacht incubatietijd verstreken is! (zie ziekte specifieke informatie in de bijlage 1) - Het bezoeken van andere woningen (door client en personeel??) is niet toegestaan - Verhuis cliënten niet over naar andere woningen of instellingen, tenzij het belang van overplaatsing het besmettingsrisico overstijgt. Informeer bij verplaatsen altijd de andere groep/locatie/instelling/zorgverleners (bijvoorbeeld ambulancemedewerkers) over de infectie |
| Voorwaarden voor werken | <ul style="list-style-type: none"> - Meld altijd ziek zijn of vermoeden van ziek zijn direct bij leidinggevende, zowel bij vrije dagen als op/tijdens het werk - Volg protocol voorwaarden wel/niet werken. Bijlage 2a Corona, 2b NORO - Na het stoppen van de klachten en toestemming van GGD weer aan het werk met in achtneming van goede handhygiëne. Bijlage 3 - Kritisch blijven op collega's op het naleven van de hygiëne en beschermende maatregelen |
| Basis hygiëne | <ul style="list-style-type: none"> - Draag geen sieraden, horloges, ringen, kunstnagels, houd de nagels kort, lange haren vastgebonden, draag korte mouwen (ontblote onderarmen) - Extra aandacht voor handhygiëne: voor contact met cliënt, bij overgang van vuil naar schoon, na contact cliënt, na aanraken materialen van cliënt, bij verlaten van zijn/haar kamer. Bijlage 3 en 4 - Desinfecteer handen altijd na contact met de (vermoedelijk) besmette cliënt en bij het verlaten van zijn/haar kamer - Gebruikt hiervoor minstens 80% ethanol/handalcohol - Cliënten stimuleren handhygiëne toe te passen, zo nodig door medewerker uitgevoerd |
| Persoonlijke bescherming (PBM) | <ul style="list-style-type: none"> - Draag de PBM zoals voorgeschreven, cliëntgebonden en gooi deze daarna weg <ul style="list-style-type: none"> • Een isolatie schort, lange mouw • Nitril handschoenen • FFP1 mondk masker Bij: <ul style="list-style-type: none"> • Lichamelijke verzorging van de cliënt • Schoonmaken en opruimen van verontreinigd textiel/ beddengoed braaksel/diarree - Mondmasker bij NORO alleen dragen tijdens ADL zorg wanneer zichtbare klachten aanwezig zijn (diarree of braken, ivm kans op verspreiding via de lucht) Als cliënt klachtenvrij is mondk masker niet nodig. Let op! <ul style="list-style-type: none"> • Bij Corona altijd mondk masker FFP1/IIR dragen indien aanwezig in dezelfde ruimte als patiënt. • Gebruik van PBM altijd bij (mogelijk)kans op contact lichaamsvloeistof • - Uitbraakdoos bestellen via T-Blox of Servicedesk Facilitair |

| | |
|---------------------------|---|
| Clientkamer | <ul style="list-style-type: none"> - Client beschikt over eigen sanitair/douche en toilet. Indien geen eigen toilet beschikbaar gebruik cliëntgebonden poststoel (met care bag) of wijs aparte toiletten aan voor zieken en niet-zieken - Bij gemeenschappelijk gebruik van sanitair na elke gebruik reinigen en desinfecteren Bijlage 5 - Laat zieke cliënten minimaal 48 uur na herstel nog gebruik maken van de toiletten voor zieken - Leg op de cliënt kamer niet te grote voorraad van benodigde materialen |
| Gevolgen sluiting woning: | <ul style="list-style-type: none"> - Cliënten blijven op de woning zolang deze gesloten is. Doen niet mee aan (groeps-)activiteiten buiten de locatie/groep totdat woning is vrijgegeven. Wandelen mag indien geen contact is met anderen. - Alle cliënten van de woning blijven thuis (isolatie). Tot na de laatste klacht de incubatietijd verstreken is of totdat de GGD vrijgeeft. - Cliënten waarvan het vermoeden is dat ze besmet zijn mogen niet vervoerd worden met groepsvervoer |
| Verkeer tussen woningen | <p>Verkeer medewerkers in situatie A (1 woning getroffen):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medewerkers van de getroffen woning mogen niet werken op andere woningen of locaties - Medewerkers en cliënten mogen niet lunchen in het restaurant of andere algemene ruimten, totdat de problematiek is opgelost. - Ondersteunend personeel (artsen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, schoonmaakpersoneel, maatschappelijk werkers, geestelijk verzorgers etc) mogen de getroffen woning alleen bezoeken aan het eind van de dag en alleen indien strikt noodzakelijk. Na het bezoek, mogen zij diezelfde dag geen andere woning of locatie meer bezoeken. Vanaf de volgende dag is dat wel weer mogelijk. - Medewerkers die niet op de getroffen woning komen, zoals managers, kantoormedewerkers, medewerkers van andere woningen, mogen zonder beperkingen woningen en locaties bezoeken. <p>Verkeer medewerkers in situatie B (meerdere locaties getroffen):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medewerkers van het getroffen locaties mogen niet werken in andere huizen, totdat de problematiek is opgelost. - Ondersteunend personeel (artsen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, schoonmaakpersoneel, maatschappelijk werkers, geestelijk verzorgers etc.) mogen na een bezoek aan de getroffen locatie diezelfde dag geen andere woningen of locaties meer bezoeken. Vanaf de volgende dag is dat wel weer mogelijk. - Voor medewerkers met een bureaufunctie die werkzaam zijn op de getroffen locatie, geldt dat zij geen andere woningen of locaties bezoeken of het moet voor de aanvang van de werkzaamheden zijn. - In de getroffen locaties worden geen overleggen, bijeenkomsten of vergaderingen gepland gedurende de uitbraak. |
| Bezoek | <ul style="list-style-type: none"> - Beperkt dit tot noodzakelijk - Meldt zich bij de medewerker van woning - Medewerker geeft informatie over de strikte hygiëne maatregelen en biedt mogelijkheden om deze toe te passen - Dient zich te houden aan de geldende regels van de woning, ter bescherming van zichzelf en mede cliënten - Bezoek dat op cliëntkamer is geweest of lichamelijk contact heeft gehad met cliënt moet voor vertrek handhygiëne toepassen en gaat daarna niet meer naar andere cliënten - Bezoekers maken gebruik van aangewezen toilet. Wanneer dit niet mogelijk is direct na gebruik sanitair/poststoel/po/urinaal desinfecteren met chloor - Bezoekers kunnen niet samen met zieke cliënt naar gemeenschappelijke voorzieningen zoals restaurant, winkeltje, kerk of naar andere woningen. - Als een cliënt tijdens bezoek aan familie ziek wordt dringend verzocht daar te blijven totdat diagnose is gesteld en vervolg is afgestemd met MD |

| | |
|---------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Bezoekers/ verwanten die besmet zijn met het virus, mogen niet direct met client(en) in aanraking komen als ze dit ook niet in een heel recent verleden hebben gedaan. - Bezoek dat mogelijk besmet is, mag pas na de incubatieperiode de cliënt weer bezoeken, als besmettingsgevaar geweken is. - Op woningen waar besmettingen zijn, worden werkzaamheden door ondersteunende diensten en derden uitgesteld, tenzij het hoge spoed is. Dan wordt in overleg bepaald wat mogelijk is. |
| Wasgoed/afval | <p style="text-align: center;"><u>Gooi geen wasgoed op de grond!</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Draag persoonlijke beschermingsmiddelen bij was sorteren en afvoeren (schort en handschoenen) - Verzamel wasgoed in een rode oplosbare waszak of in speciale waszak voor besmet wasgoed van de wasserij - Waszakken niet te vol en sluiten zonder er lucht uit te persen - Voer de waszak af op de normale manier - Sterk vervuild wasgoed direct weggooiën in afgesloten plastic zak. - Na wegbrengen van de was- en afvalzakken handen reinigen en desinfecteren - Wasmanden reinigen en desinfecteren <p><u>Zelf wassen op woning (bij voorkeur naar wasserij):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Was in speciaal wateroplosbare zakken verzamelen, sluiten zonder er lucht uit te persen op kamer, direct wassen in de wasmachine. - Was op een volledig wasprogramma. Gebruik geen verkort of eco-wasprogramma met verminderd watergebruik - Was op minimaal op 60°C. in een (deels) oplosbare waszak - Indien kleding niet op 60°C gewassen kan worden: was deze kleding op minimaal 40°C en droog de kleding aansluitend in een droogtrommel (stand kast droog) of strijk deze op stand warm-wol/polyester/zijde. - Sterk vervuild wasgoed direct weggooiën in afgesloten plastic zak. Als dat niet mogelijk is: was de textiel op de hoogst mogelijke temperatuur (minimaal 60°C) en droog het wasgoed aansluitend in een droogtrommel (stand kast droog) of strijk het op stand warm-wol/polyester/zijde. - Bewaar schoon en vuil textiel gescheiden. - Afvalzakken sluiten op kamer direct in container - Care Bags als huishoudelijk afval verwerken |
| Schoonmaak | <ul style="list-style-type: none"> - Maak de kamers schoon volgens de standaard afspraken - Reinig dagelijks veel gebruikte oppervlakken in de kamer van zieke cliënt (tafel, keukenblad, nachtkastje) - "Werk" oppervlakken in gezamenlijke ruimten (inclusief keuken) van de uitbraakafdeling dagelijks reinigen én desinfecteren - Reinig en desinfecteer dagelijks alle plaatsen waar veel handcontact is (lichtknoppen, deurklinken, kranen, bed beugels, etc.) - Bij verontreinigd oppervlak direct het oppervlak reinigen én desinfecteren (in geval van braken een minimale marge van 1,5 meter rondom het verontreinigd oppervlak i.v.m. aerosolvorming) - Gebruik schoonmaakmaterialen van zieke cliënt/kamer niet meer in andere ruimten - Gebruik in iedere ruimte schone materialen - Gebruik bij voorkeur wegwerpschoonmaakmaterialen of was gebruikte materialen op minimaal 60°C. - Reinig en droog herbruikbare schoonmaakmaterialen, zoals emmers, dagelijks - Reinig én desinfecteer bad, bad brancards, bad liften/tilliften en doucheruimte dagelijks na gebruik - Reinig toiletten van zieke bewoners en gezamenlijke toiletten 3x per dag, desinfecteer 1x per dag met 100ppm chlooroplossing (5 minuten inwerktijd) of ander product bewezen effect tegen |

| | |
|-------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Reinig en droog herbruikbare schoonmaakmaterialen na gebruik - Serviesgoed direct in vaatwasser of heet afwassen - Gebruik afvalbakken met een deksel met voetbediening. Zijn deze niet aanwezig, haal dan het deksel ervan af zodat het deksel niet met de handen aangeraakt hoeft te worden <p>Desinfecteren met een 1000 ppm chlooroplossing (1 tab oplossen in 6 liter handwarm water of een ander effectief bewezen product tegen het betreffende virus Bijlage 5</p> <p>Hygiëne maatregelen blijven tot 3 weken na klachten van kracht!</p> |
| Opheffen isolatie | <p>Alleen na overleg met de arts/CIP wordt isolatie maatregel beëindigd!</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eindreiniging en -desinfectie van de kamers van zieken en gemeenschappelijke ruimten bijlage 6 - Overgebleven materialen weggooien of (laten) wassen als ze besmet kunnen zijn. Denk aan linnengoed, handdoeken, lakens, beschermende middelen, closetrollen, (dienst)kleding wat hier en daar hangt (niet als het in een afgesloten kast/ruimte staat) - Gordijnen en vitrage alleen wassen indien zichtbaar verontreinigd - Verwijder alle posters bij deuren - Informeer alle betrokkenen over het opheffen van maatregelen <p>Reinigen en desinfecteren kan d.m.v. fogging (verneveling met waterstofperoxide). Hiervoor zijn meerdere apparaten beschikbaar binnen 's Heeren Loo Facilitair</p> |
| Belangrijk | <p>Ontlasting is nog 3 weken na klacht besmettelijk</p> <p>Blijf gedurende één week na het stoppen van alle klachten alert op het ontstaan van nieuwe gevallen met genoemde symptomen</p> |

Nog vragen: Neem contact op met de CIP (contactpersoon infectiepreventie) van je regio.

| Verantwoordelijkheden medewerker medische/paramedische dienst | |
|--|---|
| Doktersassistenten/verpleegkundige medische dienst/arts | <ul style="list-style-type: none"> - Tijdens triage uitvragen of de klachten worden veroorzaakt door virus of door medicatie (laxeermiddelen/ antibioticagebruik) - Inventariseren op klachten, ontstaanswijze, contacten, duur en omvang. - Dit registreren op daarvoor speciaal gemaakte inventarisatielijst in Excel bestand bijlage 8 - Medewerkers attenderen op verhoogde hygiënemaatregelen Bijlage 3,4 en 5 - Uitbraakdozen en kweekpotjes uitdelen, of zorgen dat deze op woning komen (medewerkers van een niet geïnfecteerde woning moeten deze uitbraakdozen en kweekpotjes op komen halen) - Ontvangen de gevulde test potjes en zorgen ervoor dat deze bij Lab komen - Plan huisbezoek van arts/verpleegkundige, bij cliënten van geïnfecteerde woning, als laatste op de dag |
| Arts/EV | <ul style="list-style-type: none"> - Bepaalt of het een infectieziekte cat. A betreft en maakt in dat geval melding bij de GGD. - Bepaalt op basis van de inventarisatie van de klachten of ontlasting op kweek moet worden gezet zo nodig wordt er ook op andere virussen/bacteriën getest - Bepaalt de precieze diagnostiek die ingezet wordt, evt in overleg met microbioloog/ GGD - Bepaalt de het totaalaantal af te nemen monsters per woning - De diagnose van een virus wordt gesteld door de arts op basis van de klinische verschijnselen en uitslagen monsters - Activeert zo nodig uitbraakteam - Beoordeelt elke nieuwe melding van infectie bij een cliënt of er aanvullend onderzoek noodzakelijk is. - Overlegt zo nodig met microbioloog/laboratorium - Informeert huisartsen, ziekenhuizen en eventuele andere externe zorgverleners waarmee wordt samengewerkt als er sprake is van: <ul style="list-style-type: none"> • overdracht van een cliënt • polikliniek bezoek door een cliënt • een opnamestop - Huisbezoek/visite geïnfecteerde locatie aan het eind van de dag, alleen bij spoed uitzondering. - Houdt zich aan hygiëne en desinfectie maatregelen die gelden - Bezoekt bij visite aan meerdere cliënten in geïnfecteerde woning zieke cliënt als laatste <p>NB: Uitslag van kweek duurt (veel) langer, maar heeft een hogere betrouwbaarheid. Iemand met negatieve kweek is Noro-negatief, iemand met negatieve sneltest hoeft nog niet Noro-negatief te zijn.</p> |
| CIP (of bij afwezigheid verpleegkundige medische dienst) | <ul style="list-style-type: none"> - Bij vermoeden van een virus uitbraak en quarantainestelling, informeert arts direct locatiemanager Facilitair - Meldt GGD een uitbraak van buikgriep van >2 locaties of > dan 3 cliënten binnen woning, of volgens richtlijn GGD/RIVM - Informeert de GGD bij uitgaande persberichten - Neemt zo nodig contact op met externe DIP, contactpersoon voor de woning en andere disciplines - Geeft voorlichting aan medewerkers van de geïnfecteerde locatie via standaard mail of telefonisch over uitbraak en maatregelen. Bijlage 7 - Dagelijks contact met geïnfecteerde woning over evt. nieuwe meldingen - Neemt plaats bij dagelijkse overdracht uitbraakteam - Neemt hierbij recente uitgeprinte registratie lijst mee Bijlage 8 - Zorgt voor update over de meldingen van overdag. Stuurt deze voor |

| | |
|--------------------|---|
| | <p>16.00 uur via mail naar uitbraakteam en regiodirecteur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgt voor overdracht aan avond-weekend team/BHV/Preventie. - Houdt regio gebonden protocollen m.b.t. infectie up-to-date - Huisbezoek/visite geïnfecteerde locatie aan het eind van de dag; alleen bij spoed uitzondering - Houdt zich aan hygiëne en desinfectie maatregelen die gelden - Bezoekt bij visite aan meerdere cliënten in geïnfecteerde woning zieke cliënt als laatste |
| Paramedisch | <ul style="list-style-type: none"> - Komt alleen op woning bij nood - Consult aan het eind van de dag - Bij consult aan huis bezoekt kamer als laatste |

Er is bekend wie er buiten kantooruren bereikbaar is om het avond/weekend team te ondersteunen.

Bij 2 of meer cliënten positieve getest of 1 client met (vermoeden van) virusziekte A wordt een uitbraakteam geformeerd, minimaal bestaande uit:

- Regiodirecteur
- Crisismanager: dit is manager zorg van getroffen woning/locatie
- Vertegenwoordiging vanuit facilitaire dienst
- Vertegenwoordiger vanuit schoonmaakbedrijf
- Vertegenwoordiging vanuit de medische dienst (arts/CIP)
- Vertegenwoordiger GGD of indien er samenwerking is DIP extern bureau
- Vertegenwoordiging vanuit Plan/Flexbureau (optioneel)
- Stafmedewerker
- Communicatieadviseur

Verantwoordelijkheden Regiodirecteur/uitbraakteam

| | |
|-----------------------|--|
| Regiodirecteur | <ul style="list-style-type: none">- Zorgt bij grote uitbraak voor aansturing betreft algemene gemeenschappelijke ruimtes:<ul style="list-style-type: none">• locatie sluiten bij uitbraak op meerder plekken en uitbreiding van infectie• sluiten van algemene ruimtes o.a. vergaderzalen, kerkruiimte enz.• annuleren van bijeenkomsten/ (externe)activiteiten• sluiten van horeca en externe-activiteiten binnen locatie• hoofdgebouw automatische deuren uitzetten, alleen toegang d.m.v. aanbellen- Overweegt een opnamestop afhankelijk van de grootte van de uitbraak of als de uitbraak niet onder controle komt- Informatieverstrekking aan cliëntenraad- Informeert medewerkers |
| Uitbraakteam | <ul style="list-style-type: none">- Komt dagelijks aan het begin van de dag bij elkaar voor overdracht.- Informeert locatie gebonden (flex)medewerkers en vrijwilligers niet op andere locaties te mogen werken.- Stuurt niet locatie gebonden medewerkers (managers, invalkrachten, therapeuten/ paramedici en medewerkers van facilitaire diensten enz.) aan op het volgende:<ul style="list-style-type: none">• bezoekbeperking aan uitbraaklocatie; maak afspraken indien bezoek nodig is• medewerkers van facilitaire diensten leveren materialen af voor de ingang van de locatie. Materialen worden door medewerkers van de locatie verder verspreid• evt. afleveringen anders organiseren binnen de mogelijkheden van organisatie- Zorgt voor aansturing betreft gebruikers/huurders/onderaannemers terrein:<ul style="list-style-type: none">• Informeert vervoersloket of stilleggen/aanpassen vervoer• informeren van alle onderhuurders, incl. omwonenden• informeren van externen die (zakelijke) activiteiten hebben op ons terrein. Denk aan zwembad, kapper, pedicure, pakketdienst, aannemers en leveranciers enz- Informeert zo nodig collega-instellingen- Verantwoordelijk voor het naleven van de gemaakte afspraken- Bepalen de opschaling afhankelijk van aantal meldingen en ruimten:<ul style="list-style-type: none">• 1 cliënt met Norovirus wordt verzorgd op éénpersoonskamer• groepsverpleging op meerpersoonskamer bij > 1 zieke• woning sluiten 2 of meer zieke cliënten op woning• locatie sluiten bij uitbraak op meerder plekken en uitbreiding van infectie- Informatieverstrekking aan alle disciplines zoals:<ul style="list-style-type: none">• manager zorg/dagbesteding• medewerkers van de regio• facilitair manager, TD-er• dagbesteding medewerkers• medische dienst• fysio/ergo therapeut• diëtist• maatschappelijk werker/gedrag wetenschappers• geestelijk verzorger |

| | |
|-----------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • ... - Informeert alle betrokkenen over het opheffen van maatregelen - Plan een evaluatiemoment - Maakt een eindrapport, met daarin beschreven het verloop, de knelpunten en verbeterpunten - Melding GGD |
| Crisismanager | <ul style="list-style-type: none"> - Verantwoordelijke totdat de infectie uitbraak achter de rug en geëvalueerd is - Dagelijks inventarisatie op; <ul style="list-style-type: none"> • nieuwe ziektegevallen bij cliënten, medewerkers of vrijwilligers • zieken die klachtenvrij zijn geworden - Notuleert tijdens overleg uitbraakteam - Houdt vanaf start uitbraak een logboek bij waarin alle acties/besluiten beschreven staan. Bijlage...moet nog ontworpen - Informeert de manager/verantwoordelijke van het Plan/flexbureau |
| Communicatieafdeling | <ul style="list-style-type: none"> - Stuurt bericht van uitbraak naar medewerker via post/mail bijlage 11 - Plaatst bericht op de Portal bij uitbraak - Plaatst bericht op social media bij vervallen van eventuele externe activiteiten (open huis oid) - Contact met pers en andere media bij grote uitbraak bij vervallen van eventuele externe activiteiten |

Indien er reeds één woning is gesloten en er één cliënt op een andere woning (binnen zelfde gebouw) besmet raakt met een virus geldt de opschaling niet meer! De 2^{de} woning die besmet is, wordt ook direct een gesloten woning. Deze besmetting op de 2^{de} woning is namelijk te wijten aan verspreiding van het virus binnen locatie, met andere woorden: er moet strikter gehandeld worden!

LET OP: Beperking in bewegingsvrijheid vraagt extra aandacht voor ACTIVITEITEN

Er zijn 2 situaties mogelijk:

- A.** Er is sprake van een gecontroleerde situatie, de virus problematiek is beperkt tot slechts 1 woning.
- B.** Er is sprake van een ongecontroleerde situatie, de virus problematiek speelt op meerdere locaties.

Verantwoordelijkheden Facilitair

| | |
|----------------------------------|---|
| Facilitaire dienst | <ul style="list-style-type: none">- Informeert Servicedesk Amersfoort voor cliënten vervoer- Informeert andere externe bedrijven- Levert indien nodig po stoelen met disposable zakken- Externe was bij aanwezigheid Noro-virus dagelijks van locatie halen- Overdracht en afleveren goederen bij de toegangsdeur |
| Manager schoonmaakbedrijf | <ul style="list-style-type: none">- Zorgt voor specifieke instructies aan schoonmaakmedewerkers- Controle op naleven van de schoonmaakregels onder schoonmaak medewerkers- Zorgt voor scholing van medewerkers op infectiepreventie- Plant op aangeven van CIP/arts eindreiniging/desinfectie na uitbraak, bijlage 7 |

Bijlage 1: Ziektebeelden virus

Bijlage 1 a Nieuwe Corona virus (COVID-19)

Wat is het nieuwe Corona virus?

Het Corona virus een griepvirus. Het is net als andere griepvirussen besmettelijk.

Symptomen Coronavirus De verschijnselen van een infectie met het Corona virus zijn hetzelfde als een "gewone" griep. Koorts, temperatuur boven de 38 graden, klachten van de luchtwegen, niezen, verkoudheid, hoesten en benauwdheid. De kans op ernstige complicaties is waarschijnlijk ongeveer hetzelfde als bij de griep. Verreweg de meeste mensen genezen restloos van een Coronavirus infectie

Aanvullende info

Omdat nog niet bekend is hoe het Coronavirus zich gaat ontwikkelen worden door de GGD/RIVM aanvullende maatregelen genomen om verspreiding te voorkomen of te beperken. Een verdenking op een Corona virus besmetting moet dan ook **direct** door de arts gemeld worden bij de GGD. Er ontstaat een verdenking:

- wanneer de patiënt bovengenoemde verschijnselen heeft
- EN**
- in contact is geweest met een persoon die een bewezen besmetting heeft.
- OF**
- Wanneer de patiënt in contact is geweest met een besmette persoon uit een gebied waar het Corona virus heerst

Gevolgen virusuitbraak

Een uitbraak in een instelling kan heel ingrijpend zijn. Zieke cliënten zorgen voor meer zorghandelingen en medewerkers kunnen ook ziek worden. Een uitbraak heeft veel nadelige gevolgen.

Cliënten die niet ziek zijn mogen de afdeling niet af, dus ook niet naar de dagbesteding. Medewerkers staan vast op de groep of afdeling. Dit betekent extra mankracht en aanpassing van roosters. Daarnaast zijn bezoekers en medewerkers verplicht om beschermende kleding te dragen bij de verzorging of bezoek van cliënten. En er dient extra aandacht besteed te worden aan hygiëne.

Bijlage 1: Ziektebeelden virus

Bijlage 1 b Noro / Rota

Wat is het NORO-virus?

Het norovirus is een heel besmettelijk, snel verspreidend virus dat een ontsteking in de darmen kan veroorzaken. Het wordt ook wel buikgriep genoemd. Buikgriep wordt veroorzaakt door een virus, bacterie, parasiet, bedorven voedsel of besmet water. Bij volwassenen wordt buikgriep meestal veroorzaakt door het norovirus.

Je kunt het krijgen het via braaksel en ontlasting van anderen die besmet zijn met het virus. Iemand kan besmet zijn met het virus, maar geen klachten hebben. Hij kan wel anderen besmetten.

Het virus kan tot minstens twee weken buiten het lichaam van de gastheer overleven op gladde en poreuze oppervlakken Er is geen geneesmiddel tegen.

De tijd tussen besmet raken en ziek worden is 1 tot 3 dagen. Als je het virus gehad hebt, kun je tot 3 maanden immuniteit opbouwen voor de ziekte. Daarna heb je weer net zoveel kans als een ander om besmet te worden.

De ontlasting van iemand die ziek is geweest van het Noro virus is nog 3 weken besmettelijk!

Symptomen norovirus

- Misselijkheid
- Braken
- Hoofdpijn
- Buikpijn
- Diarree
- Milde koorts

De symptomen verdwijnen na 2 tot 3 dagen bij volwassenen.

Gevolgen virusuitbraak

Een uitbraak in een instelling kan heel ingrijpend zijn. Zieke cliënten zorgen voor meer zorghandelingen en medewerkers kunnen ook ziek worden. Een uitbraak heeft veel nadelige gevolgen.

Cliënten die niet ziek zijn mogen de afdeling niet af, dus ook niet naar de dagbesteding.

Medewerkers staan vast op de groep of afdeling. Dit betekent extra mankracht en aanpassing van roosters. Daarnaast zijn bezoekers en medewerkers verplicht om beschermende kleding te dragen bij de verzorging of bezoek van cliënten. En er dient extra aandacht besteed te worden aan hygiëne.

Bijlage 2 Voorwaarden wel/niet werken

Bijlage 2a Nieuwe Corona virus COVID-19

We maken onderscheid in verschillende situaties

1. Er is niets aan de hand

Zorg ervoor dat cliënten, collega's, jijzelf en familie thuis de algemene hygiëne maatregelen hanteren:

- Was je handen regelmatig, gebruik zeepdispensers en wegwerp handdoeken.
- Hoest en nies in de binnenkant van je elleboog.
- Gebruik papieren zakdoekjes en gooi deze na 1x gebruiken weg.
- Verwijder gezamenlijke snoepotten en dergelijke.
- Was je handen niet boven de gootsteen met afwas.
- Gebruik geen gezamenlijke keukenhanddoeken.

Zorg verder voor goede weerstand, dus gezond eten, goed slapen en bewegen, zodat je je werk kunt blijven doen.

Dit is een normale situatie m.b.t. je werk en je diensten. We verwachten je op je werk volgens je rooster.

2. Er kan wat aan de hand zijn op je werk of thuis

Deze fase is erop gericht om duidelijk te krijgen of er daadwerkelijk sprake is van een Corona-besmetting. De GGD wordt ingeschakeld en zij bepalen of mensen geïsoleerd worden en getest worden. Tot die duidelijkheid er is wordt er alles aan gedaan om mogelijke verspreiding van het virus te voorkomen.

Wat je moet doen als je te maken hebt met

- Jezelf,
- een cliënt,
- een collega,
- een familielid
- of iemand anders die bij de cliënt betrokken is

die de volgende kenmerken heeft:

- koorts boven de 38 graden

EN

- hoesten of kortademigheid

EN

- ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit een gebied waar de besmetting heerst.

OF

- a. ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde Corona-besmetting.

a. Je bent op je werk

→ Voor medewerkers, leerlingen en stagiaires die cliëntgebonden werk verrichten:

Neem **direct contact** op met de **medische dienst** van je regio.

Handel **niet** zelf maar overleg eerst met de **medische dienst** over de vervolgstappen en volg de instructies van de medische dienst of GGD op. Informeer de manager zorg.

→ Voor medewerkers, leerlingen en stagiaires die geen cliëntgebonden werk verrichten:

Neem **direct contact** op met de huisarts of de plaatselijke GGD en informeer je manager.

Volg de instructies van de GGD op.

b. Je bent thuis

→ Voor iedereen

een **direct contact** op met de huisarts of de plaatselijke GGD en informeer je manager, ook als je vrij bent.

Volg de instructies van de GGD op.

In alle gevallen geldt dat uitsluitend indien de medische dienst en/of de GGD bepalen dat je geïsoleerd wordt en niet naar je werk mag, dat er sprake is van geoorloofde afwezigheid.

In overleg met je manager bespreek je welke werkzaamheden je vanuit huis kunt doen (denk ook aan het volgen van opleiding via mijnLeeromgeving). Zij bepalen ook wanneer de isolatie eindigt.

Als blijkt dat er sprake is van een gewoon virus, handel je cfm ons bestaande beleid zoals het ziekteverzuimbeleid en de verlofregeling.

Er is sprake van Corona-besmetting

Zodra er sprake is van een vastgestelde Corona-besmetting bepaalt de GGD wat er wel en niet mag/moet gebeuren. Instructies van de GGD dienen opgevolgd te worden.

In alle gevallen geldt dat uitsluitend indien de medische dienst en/of de GGD bepalen dat je

geïsoleerd wordt en niet naar je werk mag, dat er sprake is van geoorloofde afwezigheid.

In overleg met je manager bespreek je welke werkzaamheden je vanuit huis kunt doen (denk ook aan het volgen van opleiding via mijnLeeromgeving). De GGD bepaalt ook wanneer de isolatie eindigt.

a. Corona-besmetting op het werk bij 1 of meerdere cliënten

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. Daarnaast moeten we ervoor zorgen dat medewerkers niet besmet raken. Dit betekent dat de instructies van de GGD opgevolgd dienen te worden. Denk daarbij aan het verplicht dragen van de persoonlijke beschermingsmiddelen.

De GGD zal ook instructies geven hoe gehandeld dient te worden om te voorkomen dat je het virus verspreidt naar collega's, cliënten en gezinsleden. Ook deze instructies dienen opgevolgd te worden.

b. Corona-besmetting bij jezelf

Als bij jezelf besmetting is geconstateerd bepaalt de GGD wat wel en niet toegestaan is. Zij bepaalt ook wanneer je weer mag werken. Informeer je leidinggevende en (voor personeel dat met cliënten werkt) de medische dienst van je regio zodat de benodigde maatregelen op het werk getroffen kunnen worden.

c. Bij een gezinslid

Als er bij een gezinslid sprake is van Corona-besmetting bepaalt weer de GGD of je wel of niet thuis moet blijven. Indien je niet verplicht thuis moet blijven, kun je je verplichtingen t.a.v. je werk nakomen. Informeer wel je leidinggevende en (voor personeel dat met cliënten werkt) de medische dienst van de regio betreffende je situatie.

Indien het gezinslid dat ziek is verzorging van jou nodig heeft, dan gelden de gewone verlofregelingen die terug te vinden zijn op de portal.

Afwijzen van een verlofaanvraag

In verband met cliëntbelang of het belang van 's Heeren Loo Zorggroep mag, na overleg met de medewerker, de verlofaanvraag (gedeeltelijk) afgewezen worden. Bijvoorbeeld als de continuïteit of bezetting op de afdeling dit niet toelaat.

Bijlage 2 Voorwaarden wel/niet werken

Bijlage 2b Noro / Rota virus

- Niet werken niet op andere woningen incl. flexers
- Bij ziek of vermoeden direct melden bij leidinggevende, zowel bij vrije dagen als op het werk
- Gaan direct naar huis bij ziek worden op werkvloer (braken /diarree)
- Mogen 24 uur na het stoppen van de klachten weer aan het werk met in achtning van goede handhygiëne [bijlage 3,4](#)
- Zwangere medewerkers mogen op afdeling blijven werken, mits anders voorgelegd door gynaecoloog, of deel deze in op niet zieke woning
- Blijven kritisch op collega's op het naleven van de hygiëne en beschermende maatregelen [bijlage 3,4](#)
- Blijven op de afdeling (ook in de pauzes) en gaan na werktijd direct naar huis
- Neemt contact op met cliënt vertegenwoordiger van besmette cliënt via telefoon
- Informeert vrijwilligers en cliënt vertegenwoordigers van overige cliënten van woning via telefoon/standaard brief via mail [bijlage 9](#)

Bijlage 3 Handhygiëne



Het beste recept

- 1 maak je handen goed nat
- 2 doe er vloeibare zeep op
- 3 wrijf je handen gedurende tien seconden goed over elkaar: vingertoppen, duimen, polsen en tussen de vingers
- 4 spoel je handen zorgvuldig af
- 5 droog ze met een papieren handdoekje
- 6 droog ook je polsen en de huid tussen je vingers goed af
- 7 doe de kraan dicht met een papieren doekje

Procedure handenreiniging



Handen nat maken



Gebruik zeepdispenser



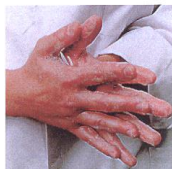
Zeep verdelen



Palmen tegen elkaar



Tussen vingers



Vingertoppen



Met gesloten vingers



Duimen in handpalm



Met de vingertoppen
in handpalm



Spoel met water
vanaf de handpalm



Gebruik papieren
doekjes



Droog handpalm en
rug van de handen



Droog vingers en
rond de nagels



Sluit kraan met
handdoekjes



Handdoekjes in afval-
bak zonder deksel

Bijlage 4 Gebruik van beschermende maatregelen

Vóór het betreden van de kamer:
handdesinfectie



Bij direct contact met cliënt:
schort met lange mouwen, handschoenen aan, masker FFP1/IIR op
(wissel per cliënt)



Bij het verlaten van de kamer:
handschoenen uit, handen desinfecteren,
schort uit en masker af

Na het verlaten van de kamer:
handdesinfectie



* Was de handen, indien nodig, bij de wastafel die hiervoor wordt aangewezen

Bijlage 5 Reiniging en Desinfectie

- Draag tijdens reiniging en desinfectie persoonlijke beschermingsmiddelen: (isolatie)schort, Nitrile handschoenen en FFP1 mondneusmasker
- Gebruik, waar mogelijk, wegwerpschoonmaakmaterialen of reinig herbruikbare schoonmaakmaterialen, zoals emmers, dagelijks met chloor en maak ze daarna droog.
- Gebruik bij iedere ruimte/woning schone schoonmaakmaterialen
- Gebruik voor reiniging een klam vochtige microvezeldoek. Gebruik geen non-woven of badstof doek*
- Gebruik chloortablet 1000 PPM of speciaal daarvoor bestemde chloordoekjes voor desinfectie van oppervlakken, ruimten en materialen
- Gebruik voor desinfectie van handen een desinfectans dat werkzaam is tegen buikgriep. Handalcohol moet minimaal 80% ethanol bevatten
- Gebruik voor desinfectie van medische materialen 70% alcohol
- Wees extra alert op het reinigen en desinfecteren van schoon naar vuil. Dit geldt ook voor volgorde van schoonmaken van de ruimten: maak eerst de ruimten schoon van de niet-zieke cliënten
- Draag in geval van zichtbare verontreiniging door braaksel en/of diarree:
 - o Isolatie schort
 - o Nitril handschoenen
 - o FFP1 mondneusmasker
- Neem braaksel en/of diarree op met een ruime hoeveelheid absorberend materiaal (bij voorkeur wegwerp materiaal) en voer dit af volgens richtlijn.
- Reinig en desinfecteer direct aansluitend het verontreinigde oppervlak. Houd in geval van braken een marge aan van minimaal 1,5 meter rondom het verontreinigde oppervlak in verband met het mogelijk neerslaan van druppels door aerosolvorming uit braaksel. Wacht daarom liever 20 minuten voordat er gereinigd wordt, zo kan de aerosol neerslaan
- Reinig en desinfecteer in kamers van zieke cliënten 3x per dag (inzet schoonmaak vanuit facilitaire dienst):
 - o alle handcontactpunten (zoals deurklinken, lichtschaakelaar, deurbel)
 - o veel gebruikte oppervlakken (zoals tafel, keukenblad, stoel, nachtkastje)
 - o sanitair (na ieder gebruik)
- Voor de rest van de kamer van de zieke cliënt en de kamers van niet-zieke cliënten kan worden volstaan met reiniging volgens de normale frequentie
- Reinig en desinfecteer 3x per dag werkoppervlakten in gezamenlijke ruimten (inclusief de keuken) van de uitbraaklocatie
- Toilet ruimten voor gezamenlijk gebruik:
 - o reinig en desinfecteer 3x daags (LET OP denk aan alle handcontactpunten)
 - o reinig (na het legen) de binnenzijde van afvalcontainers in de toiletruimten dagelijks
- Cliëntgebonden materialen:
 - o reinig en desinfecteer na het (tussentijds) beëindigen van het cliëntgebonden gebruik (bijvoorbeeld de po(stoel), kranen, deurklinken, hulpmiddelen)
- Materialen voor hergebruik:
 - o reinig en desinfecteer voordat deze de kamer/uitbraakafdeling verlaten
 - o
- Altijd een eind reiniging en –desinfectie van de kamers van de zieken en de gemeenschappelijke ruimten na isolatie beëindiging

***LET OP:** een non-woven of badstof doek is minder werkzaam tegen virus dan een microvezel of katoenen doek.

LET OP: een microvezeldoek kan meestal niet gebruikt worden in combinatie met een reinigingsmiddel omdat de microvezels beschadigen.

Wanneer, wat en hoe moet er gereinigd en gedesinfecteerd worden

Met reiniging wordt een normale schoonmaakbeurt met schoonmaakmiddel bedoeld. Desinfectie betekent ontsmetting met een speciaal ontsmettingsmiddel en dit vindt plaats (direct na reiniging) wanneer er in een ruimte diarree of braaksel wordt aangetroffen. Dit moet dan zo snel mogelijk gebeuren.

Algemene ruimtes:

- Geef kamers/zalen *dagelijks* een normale schoonmaakbeurt. Vergeet vooral niet de contactoppervlakken zoals tafels, telefoons, deurklinken/knoppen, leuningen en voedselbereiding plaatsen goed te reinigen.
- Desinfecteer de werkoppervlakken en hand- en contactpunten in de keuken *dagelijks* aan het einde van de dag.

Kamers/ zaal van zieke cliënten:

- Maak kamers/zalen van zieke cliënten *dagelijks* als laatste schoon. Gebruik voor elke kamer/zaal schoon sop en als het mogelijk is wegwerpdoekjes.
- Reinig en desinfecteer bad/douche *dagelijks* na gebruik.

Toiletten:

- Reinig de toiletten *driemaal per dag* huishoudelijk.
- Desinfecteer daarnaast de toiletten van zieke cliënten *driemaal per dag*.
- Reinig en desinfecteer van 'schoon' naar 'vies', vergeet niet de hand- en contactpunten goed te reinigen.
- Gebruik bij het reinigen bij elk toilet schoon sop en als het mogelijk is wegwerp-sopdoeken.

Po/postoel:

- Reinig of desinfecteer een po in een po-spoeler.
- Indien geen po-spoeler aanwezig dient de po persoonsgebonden gebruikt te worden en na gebruik gereinigd en gedesinfecteerd te worden.
- Desinfectie van de po met 1000ppm chlooroplossing of alcohol 70%.

Ruimtes waar diarree of braaksel ligt:

- Reinig en desinfecteer ruimten waarin diarree of braaksel ligt *direct*.

Reiniging en afvoer van materialen:

- Zorg dat afvalcontainers afgesloten worden met een deksel.
- Vervang de afvalzak *dagelijks* en breng deze afgesloten naar het afvalpunt.
- Leeg en reinig afvalcontainers in de toiletruimten *dagelijks*. Reinig ook de buitenkant van de afvalcontainers als er diarree of braaksel op zit.
- Doe incontinentiemateriaal meteen in een plastic zak en sluit de zak zonder de lucht eruit te persen.
- Transporteer de zak afgesloten naar het afvalpunt.
- Reinig, droog en desinfecteer schoonmaakspullen zoals emmers e.d. *dagelijks* na reiniging van de kamer/ zaal van een zieke cliënt.
- Textiel, zoals doekjes en moppen, moeten heet gewassen worden (zie bijlage 13 'Hoe moet je wassen?').

Reiniging en afvoer van verontreinigd textiel:

- Vermijd bij het opmaken van het bed het wapperen met gebruikte lakens.
- Doe het gebruikte linnengoed ter plaatse in lekvrije waszakken en duw bij het sluiten geen lucht uit de zak.
- Transporteer de zak afgesloten naar de waslocatie.
- Laat het wasgoed en kleding waarop diarree of braaksel zit zo heet mogelijk wassen (zie 'Hoe moet je wassen?').
- Breng de personen die de was doen ook op de hoogte van het wasvoorschrift.
- Bewaar schoon en vuil textiel niet in dezelfde ruimte.

Bijlage 6 Beëindigen aanvullende infectiepreventie-maatregelen

Beëindig, in overleg met het uitbraakteam, de aanvullende infectiepreventiemaatregelen minimaal 48 uur na het stoppen van de klachten (braken en/of diarree) bij het laatste ziektegeval.

Voer aansluitend aan het beëindigen van de aanvullende infectiepreventiemaatregelen een eindreiniging en -desinfectie uit van de kamers van de zieken en de gemeenschappelijke ruimten:

- voer alle wegwerpmaterialen met (mogelijke) besmetting af als normaal afval (denk daarbij ook aan huishoudelijke artikelen als wc-rollen)
- reinig en desinfecteer materialen voor hergebruik of was deze volgens bovenstaande wasvoorschriften met uitzondering van gordijnen en vitrage mits deze niet zichtbaar verontreinigd zijn
- reinig en desinfecteer de ruimten

Blijf gedurende één week na het stoppen van de klachten bij het laatste ziektegeval alert op het strikt uitvoeren van de algemene voorzorgsmaatregelen en op het ontstaan van nieuwe gevallen van buikgriep.

Blijf gedurende 3 weken na het stoppen van de klachten bij het laatste ziektegeval alert op het uitvoeren van de hygiëne en preventie voorzorgsmaatregelen. Ontlasting is nog 3 weken na klacht besmettelijk

Wat is eind-desinfectie en wanneer doe je dat?

Wanneer er geen nieuwe mensen meer ziek worden en alle zieke mensen weer beter zijn (geen klachten van braken of diarree meer) moet een eind-desinfectie plaatsvinden om het risico van besmetting van nieuwe cliënten/personeel te beperken. Alle gemeenschappelijke ruimtes moeten gedesinfecteerd worden, evenals alle kamers en/of de zaal van de zieke cliënten, hand- en contactpunten en de toiletten. Daarnaast moeten de matrassen waarop braaksel en/of ontlasting terecht is gekomen gestoomd worden en vloerbedekking, of (vloer)kleden waarop gebraakt is worden schoongemaakt met zeep en warm water en daarna worden gedesinfecteerd. Tenzij dit niet chloorbestendig is, dan behandelen met een stoomapparaat. Vergeet ook de schoonmaakspullen niet!

Wanneer er binnen korte tijd herintroductie van het virus lijkt plaats te vinden dienen alle hygiënemaatregelen weer te worden ingevoerd en moet op het einde de eind-desinfectie weer plaatsvinden.

Bijlage 7 Voorbeeldmail

Bijlage 7 a aan geïnfecteerde woningen Corona

Wat is het Corona virus

Het Corona virus een griepvirus. Het is net als andere griepvirussen besmettelijk

Symptomen Coronavirus

De verschijnselen van een infectie met het Corona virus zijn hetzelfde als een "gewone" griep. Koorts, temperatuur boven de 38 graden, klachten van de luchtwegen, niezen, verkoudheid, hoesten en benauwdheid. De kans op ernstige complicaties is waarschijnlijk ongeveer hetzelfde als bij de griep. Verreweg de meeste mensen genezen restloos van een Coronavirus infectie

Aanvullende info

Omdat nog niet bekend is hoe het Coronavirus zich gaat ontwikkelen worden door de GGD/RIVM aanvullende maatregelen genomen om verspreiding te voorkomen of te beperken. Een verdenking op een Corona virus besmetting moet dan ook **direct** door de arts gemeld worden bij de GGD. Er ontstaat een verdenking:

wanneer de patiënt bovengenoemde verschijnselen heeft

EN

in contact is geweest met een persoon die een bewezen besmetting heeft

OF

Wanneer de patient in contact is geweest met een besmette persoon uit een gebied waar het Corona virus heerst

Gevolgen Coronavirus

Een uitbraak in een instelling kan heel ingrijpend zijn. Zieke cliënten zorgen voor meer zorghandelingen en medewerkers kunnen ook ziek worden. Een uitbraak heeft veel nadelige gevolgen.

Cliënten die niet ziek zijn mogen de afdeling niet af, dus ook niet naar de dagbesteding.

Medewerkers staan vast op de groep of afdeling. Dit betekent extra mankracht en aanpassing van roosters. Daarnaast zijn bezoekers en medewerkers verplicht om beschermende kleding te dragen bij de verzorging of bezoek van cliënten.

Kun je Coronavirus voorkomen?

Helemaal voorkomen kan niet, maar je kunt er wel voor zorgen dat het virus zich niet verspreid. Hygiëne is hierbij het sleutelwoord.

- Alles begint en eindigt met goede handhygiëne.
- Draag de juiste (gecertificeerde) nitril handschoenen bij alle zorghandelingen
- Ook als je even iets wilt pakken in een andere ruimte moet je de handschoenen uitdoen en pak je nieuwe als je de klus af gaat maken.
- Gebruik handalcohol met minimaal 80% ethanol. Goede handhygiëne is en blijft erg belangrijk
- Hoest/Nies in je elleboog!

Bijlage 7 Voorbeeldmail

Bijlage 7 b aan geïnfecteerde woningen NORO

Wat is het NORO virus?

Het norovirus is een heel besmettelijk, snel verspreidend virus dat een ontsteking in de darmen kan veroorzaken. Het wordt ook wel buikgriep genoemd. Buikgriep wordt veroorzaakt door een virus, bacterie, parasiet, bedorven voedsel of besmet water. Bij volwassenen wordt buikgriep meestal veroorzaakt door het norovirus.

Je kunt het krijgen het via braaksel en ontlasting van anderen die besmet zijn met het virus. Iemand kan besmet zijn met het virus, maar geen klachten hebben. Hij kan wel anderen besmetten.

Het virus kan tot minstens twee weken buiten het lichaam van de gastheer overleven op gladde en poreuze oppervlakken. Er is geen geneesmiddel tegen.

De tijd tussen besmet raken en ziek worden is 1 tot 3 dagen. Als je het virus gehad hebt, kun je tot 3 maanden immuniteit opbouwen voor de ziekte. Daarna heb je weer net zoveel kans als een ander om besmet te worden.

De ontlasting van iemand die ziek is geweest van het Noro virus is nog 3 weken besmettelijk!

Symptomen norovirus

- Misselijkheid
- Braken
- Hoofdpijn
- Buikpijn
- Diarree
- Milde koorts

De symptomen verdwijnen na 2 tot 3 dagen bij volwassenen.

Gevolgen norovirus

Een uitbraak in een instelling kan heel ingrijpend zijn. Zieke cliënten zorgen voor meer zorghandelingen en medewerkers kunnen ook ziek worden. Een uitbraak heeft veel nadelige gevolgen.

Cliënten die niet ziek zijn mogen de afdeling niet af, dus ook niet naar de dagbesteding.

Medewerkers staan vast op de groep of afdeling. Dit betekent extra mankracht en aanpassing van roosters. Daarnaast zijn bezoekers en medewerkers verplicht om beschermende kleding te dragen bij de verzorging of bezoek van cliënten. En er dient extra aandacht besteed te worden aan hygiëne: de kamer van de cliënt moet gedesinfecteerd worden, er moet dagelijks gepoetst worden, er is extra was en ga zo maar door.

Kun je norovirus voorkomen?

Helemaal voorkomen kan niet, maar je kunt er wel voor zorgen dat het virus zich niet verspreid. Hygiëne is hierbij het sleutelwoord.

- Alles begint en eindigt met goede handhygiëne.
- Draag de juiste (gecertificeerde) nitril handschoenen bij alle zorghandelingen
- Ook als je even iets wilt pakken in een andere ruimte moet je de handschoenen uitdoen en pak je nieuwe als je de klus af gaat maken.
- Gebruik handalcohol met minimaal 80% ethanol. Goede handhygiëne is en blijft erg belangrijk!
- Indien er 2 of meer cliënten klachten hebben van heftig braken en/of diarree meldt dit aan de medische dienst.
- Indien er 2 of meer medewerkers van hetzelfde team klachten hebben van heftig braken en/of diarree meldt dit aan de manager. De manager stelt de medische dienst op de hoogte.

Bijlage 8 Registratieformulier

Registratieformulier zieke cliënten

LIJST VAN CLIËNTEN EN MEDEWERKERS MET KLACHTEN PASSEND BIJ ZIEKTEBEELD

| Datum | Naam | Klachten | Klachten vrij | uitgave uitbraak box | Kweek | pos/neg |
|-------|------|----------|---------------|-------------------------|-------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Klachten:

- Diarree= D
- Braken= B
- Koorts=K
- Hoesten= H

Bijlage 9 Quarantaine protocol Corona

(Thuis)Isolatie: Dit wordt toegepast bij een persoon met ziekteverschijnselen waarbij een verblijf in afzondering is geïndiceerd.

1. Isolatie kan worden toegepast ter voorkoming van verspreiding van een bewezen infectieziekte.
2. Isolatie kan worden toegepast in afwachting van diagnostiek van een specifieke infectieziekte

Indien er bij een persoon isolatie is geïndiceerd kan dit in de woning plaatsvinden, mits voldaan wordt aan de hieronder beschreven voorwaarden

De AVG/Huisarts bepaalt of de patiënt gezien het klinisch beeld thuis kan blijven.

De arts bepaalt of de thuissituatie van de patiënt zich voor isolatie leent.

Voorwaarde voor thuisisolatie is dat de patiënt in staat moet zijn om voor zichzelf te zorgen (dit betreft de ADL-functies) en dat contact tussen de patiënt en huisgenoten (zo veel mogelijk) kan worden vermeden. Hierbij houdt de arts tevens rekening met de medische situatie van de patiënt en de huisgenoten. Ook bekijkt de arts in hoeverre kennis en gedrag van patiënt en huisgenoten thuisisolatie toelaat. Het kan soms raadzaam zijn dat kwetsbare huisgenoten tijdens de isolatieperiode elders verblijven.

Indien thuisisolatie niet mogelijk blijkt, dient de patiënt ondergebracht te worden op een andere locatie in de regio.

Randvoorwaarden

- De patiënt verblijft in diens woning en verlaat deze niet. In eigen tuin of balkon verblijven mag onder voorwaarde dat contacten met anderen vermeden worden.
- Beperk aanwezigheid in dezelfde ruimte met huisgenoten en anderen.
- Huisgenoten mogen de woning wel verlaten, maar gaan niet naar dagbesteding en groepsbijeenkomsten en vermijden contact met derden.
- In het huis waar de patiënt verblijft, mogen geen mensen komen die er niet wonen of werken (behalve GGD of huisarts). Dus ook geen ondersteunende diensten, tenzij er zeer grote spoed bij is.
- Goede hygiëne, ventilatie en gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen voor anderen is noodzakelijk.

Goede hygiëne en bescherming

De GGD benadrukt het belang van goede hand- en hoesthygiëne. Dit is het allerbelangrijkste bij de preventie en indammen van uitbraak van infectieziekten.

Contact met anderen beperken

Probeer het contact met huisgenoten tot het minimum te beperken, dit is inclusief knuffelen of kussen en seksueel contact.

Indien de patiënt toch in contact moet zijn of in dezelfde ruimte aanwezig moet zijn met anderen, dan houdt de patiënt zoveel mogelijk (minimaal 2 meter) afstand en dient degene die in de kamer komt waar de patiënt zich bevindt een FFP1- mondmasker te dragen. Beperk het aantal huisgenoten die de patiënt verzorgen tot een minimum. De verzorger dient zelf gezond te zijn. Vermijd contact van de huisgenoten met lichaamsvloeistoffen en ontlasting van de patiënt.

Gebruik van de ruimte waarin de patiënt verblijft

Het aantal ruimtes dat de patiënt gebruikt is beperkt tot een minimum. De patiënt slaapt en verblijft in een eigen (slaap)kamer en heeft een eigen bed. De patiënt gebruikt een eigen tandenborstel en eigen eet- en drinkgerei, handdoeken, beddengoed en andere spullen in het huis. De patiënt gebruikt indien mogelijk een eigen badkamer en toilet. De ruimtes die worden gebruikt door de patiënt moeten goed geventileerd kunnen worden, bijvoorbeeld door een raam open te zetten.

Indien bepaalde ruimtes (bijvoorbeeld de keuken, badkamer) toch door patiënt én huisgenoten worden gebruikt, dienen deze goed geventileerd (30 minuten) en dagelijks schoongemaakt te worden.

Persoonlijke beschermingsmiddelen

De persoonlijke beschermingsmiddelen die in huis aanwezig moeten zijn, kunnen via T-Blox/Service desk besteld worden bij ABENA, hiervoor staan standaard uitbraakboxen voor gereed. Het gaat hier met name om het gebruik van wegwerphandschoenen, schorten en mondneusmaskers. Zie ook instructies hoe de maskers worden opgezet en hoe de handschoenen aan- en uitgetrokken worden.

De patiënt draagt een chirurgisch mondneusmasker wanneer deze de kamer verlaat en andere gemeenschappelijke ruimtes in de woning betreedt indien huisgenoten aanwezig zijn. Na afdoen

van het masker wordt handhygiëne toegepast. Bij voorkeur is de patiënt echter niet in een gemeenschappelijke ruimte op het moment dat er huisgenoten aanwezig zijn. De huisgenoten en andere bezoekers (de huisarts) dragen een FFP-1 mondneusmaskers wanneer zij de kamer van de patiënt betreden.

Indien de patiënt toch langdurig (>15min) in nauw (<2m) contact moet zijn met anderen – zoals bij zorgverlening en lichamelijk onderzoek door een zorgprofessional – dienen de zorgprofessionals gebruik te maken van een FFP-2 mondneusmasker. *

*** Deze zijn niet leverbaar, voorraden voorbehouden ziekenhuizen, FFP1/IIR is een goed alternatief, maar ook al beperkt leverbaar (zit in de uitbraakboxen)**

Het verschil tussen FFP1 en FFP2:

FFP1: Dit masker heeft een efficiëntie van minimaal 80% tegen partikels die door de lucht verspreid worden. De zijkant lekkage (rondom het gezicht) mag niet meer zijn dan 22%.

FFP2: Is de gemiddelde categorie beschermingsmaskers en heeft een efficiëntie van 94%. De zijkant lekkage mag niet meer zijn dan 8%.

Elk masker moet goed aan het gezicht aansluiten. Na het plaatsen van het masker mag het masker niet meer worden aangeraakt. Raakt het masker vervuild, dan moet het worden vervangen. Na gebruik wordt het masker in een afvalzak geworpen en wordt direct handhygiëne toegepast.

Huisgenoten en alle bezoekers dragen wegwerphandschoenen bij:

- al het contact met de patiënt of de directe omgeving van de patiënt, na het betreden van de ruimte waarin de patiënt verblijft en tijdens het schoonmaken van alle oppervlakken en ruimtes die gebruikt worden door de patiënt
- het omgaan met wasgoed, vaat of afval en bij contact met alle materialen waarmee de patiënt in aanraking is geweest
-

Behandeling van afval, ontlasting en lichaamsvloeistoffen

Vermijd contact met ontlasting en lichaamsvloeistoffen. Gooi al het afval dat in aanraking is geweest met de patiënt in een aparte afvalzak in de kamer van de patiënt. Draag handschoenen bij het verwijderen van de afvalzak en voer het af met de rest van het huishoudelijk afval.

Behandeling van wasgoed

Gooi wasgoed dat in aanraking is geweest met de patiënt of in de directe omgeving in een aparte waszak (rode oplosbare waszakken) Deze wordt door wasserij gewassen conform protocol besmet wasgoed. Draag handschoenen bij het behandelen van wasgoed en pas daarna handhygiëne toe. (zie protocol Handhygiëne)

Reiniging en desinfectie

Door de patiënt gebruikte vaat moet gescheiden worden afgewassen met standaard afwasmiddel en heet water, of in de vaatwasmachine op een uitgebreid wasprogramma.

Reinig en desinfecteer dagelijks oppervlakten die door de patiënt regelmatig worden aangeraakt, zoals nachtkastjes en slaapkamermeubilair, deurklinken en lichtknopjes, alsmede al het sanitair, zoals badkamer en toilet. Ruimtes die gedeeld worden dienen dagelijks gereinigd te worden. Gebruik voor het reinigen een huishoudelijk schoonmaakmiddel. Desinfectie in de thuissituatie kan worden uitgevoerd met huishoudbleek (de gebruikelijke concentratie is 40.000 ppm chloor in een fles). Maak hiervoor een verse oplossing in de verhouding van 250 ml bleekmiddel op 10 liter water.

Gebruik bij reiniging en desinfectie altijd wegwerphandschoenen en pas na de schoonmaak handhygiëne toe.

Duur van de isolatie

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 patiënt volledig klachtenvrij is (minimaal 24 uur).

Bijlage 10 Informatiebrief Ouders/verwanten

Voor verwanten
Verspreiding via nieuwsbrief
Voor cliënten laten we een praatplaat maken.

Taskforce Coronavirus

Voor zover bekend is nog geen van onze cliënten of medewerkers besmet geraakt met het Coronavirus.

Om ons goed voor te bereiden op de gevolgen die het Coronavirus mogelijk ook op ons kan gaan hebben, is binnen 's Heeren Loo een Taskforce Coronavirus ingericht. Daarmee volgen we op de voet wat de ontwikkelingen in Nederland zijn en bereiden we ons voor op maatregelen die we snel kunnen nemen als dat nodig mocht zijn.

Wat is het Coronavirus?

Het Corona virus een griepvirus. Het is net als andere griepvirussen besmettelijk.

Wat zijn de symptomen?

De verschijnselen van een infectie met het Coronavirus zijn hetzelfde als een 'gewone' griep. Koorts, temperatuur boven de 38 graden, klachten van de luchtwegen, niezen, verkoudheid, hoesten en benauwdheid.

Coronavirus of gewone griep?

Denkt u dat u of een cliënt het Coronavirus heeft? Neem dan contact op met de huisarts.

Kenmerkend voor het Coronavirus is:

- koorts boven de 38 graden
- EN**
- hoesten of kortademigheid
- EN**
- ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit het vasteland van China (dus NIET Hong Kong, Macau of Taiwan).
- OF**
- ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie.

Wat kunt u zelf doen om verspreiding van het virus te voorkomen?

Het is belangrijk om de standaardmaatregelen op te volgen die gelden voor alle virussen die griep en verkoudheid kunnen geven:

- Was regelmatig de handen
- Hoest en nies in de binnenkant van de elleboog
- Gebruik papieren zakdoekjes...
... en gooi die na gebruik weg

Informatie op onze locaties

Via onze locaties, zowel wonen als dagbesteding, verspreiden wij de laatste informatie. Die sturen wij ook mee via deze nieuwsbrief.

Link 1: hoe herken je mogelijke symptomen van een Coronabesmetting

Link 2: het protocol handen wassen.

Actuele informatie bij het RIVM

Omdat er iedere dag, vooral wereldwijd, nieuwe ontwikkelingen zijn, verwijzen we naar de website van het RIVM. Daar is veel informatie te vinden:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19>

Kijk ook bij de veel gestelde vragen:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>

Hebt u een vraag waarop u het antwoord niet vindt? Dan kunt u telefonisch of per email terecht bij het klantcontact van 's Heeren Loo.

Openingstijden: ma t/m vrij 08.00 - 18.00 uur

Telefoon: 0800 – 3 55 55 55

E-mail: klantcontact.landelijk@sheerenloo.nl

Blijf op de hoogte via de nieuwsbrief

Zodra er nieuwe ontwikkelingen zijn brengen we u op de hoogte via de nieuwsbrief.

Ook op onze locaties is de laatste informatie beschikbaar.

Bijlage 11 Informatiebrief Medewerkers bij uitbraak in Nederland

Beste collega,

Zoals je via het nieuws hebt gehoord, zijn er mensen besmet met het nieuwe Corona virus. Op het hoogtepunt van de uitbraak zou een flink deel van de bevolking niet kunnen werken, omdat ze ziek zijn of voor naasten zorgen. Dit kan betekenen dat straks meerdere cliënten en collega's tegelijkertijd ziek zijn. Uiteraard willen we in deze periode de zorg voor cliënten garanderen. Daarom treffen we nu de voorbereidingen die nodig zijn om besmettingen te beperken en een eventuele pandemie zo goed mogelijk op te vangen. Hiervoor hebben we een landelijke Taskforce en lokale coördinatieteams ingesteld. De lokale teams werken nauw samen met de GGD's en ARBO-diensten. In deze brief informeren we je over het nieuwe Corona virus, de hygiënische maatregelen die nodig zijn en wat je moet doen als je zelf of een cliënt griep krijgt.

Wat zijn de symptomen van het Coronavirus?

Het Coronavirus is vergelijkbaar met een gewone griep. Mensen die deze griep krijgen, hebben last van koorts, koude rillingen, spierpijn, moeheid, hoesten, hoofdpijn en keelpijn. Ook zonder medicijnen te gebruiken, ben je met deze griep meestal na een week weer beter. Daarna kan volledig herstel nog enkele dagen langer duren. De huidige 'grieprik' helpt niet tegen het nieuwe Corona virus.

Aanvullende info

Omdat nog niet bekend is hoe het Coronavirus zich gaat ontwikkelen worden door de GGD/RIVM aanvullende maatregelen genomen om verspreiding te voorkomen of te beperken. Een verdenking op een Corona virus besmetting moet dan ook **direct** door de arts gemeld worden bij de GGD. Er ontstaat een verdenking:

wanneer de patiënt bovengenoemde verschijnselen heeft

EN

in contact is geweest met een persoon die een bewezen besmetting heeft

Hoe voorkom je verspreiding van de griep?

Het virus verspreidt zich door hoesten, niezen of praten. Om de verspreiding te beperken, is het verstandig de onderstaande hygiënische maatregelen op je werk en thuis in acht te nemen:

- Was regelmatig je handen met water en zeep. Is dat niet voorhanden, wrijf ze dan in met handalcohol. Gebruik papieren handdoeken of keukenrol. Gooi het papier daarna meteen in de vuilnisbak.
- Raak zo min mogelijk je mond, neus en ogen aan.
- Hoest met het gezicht afgewend van andere personen.
- Bedek je mond en neus als je hoest of niest met een wegwerpzakdoek. Gebruik de zakdoek maar één keer en gooi hem direct na gebruik weg. Was daarna je handen met water en zeep of wrijf ze in met handalcohol.
- Maak regelmatig schoon. Van belang is om dagelijks deurklinken, lichtknopjes, bureaus, wasbakken, kranen e.d. schoon te maken.
- Vuilniszakken met vuile handdoekjes goed dichtbinden en regelmatig wegbrengen.
- Ventileer werk-, woon- en slaapruidtes regelmatig. Laat ventilatorroosters altijd iets open staan of zet een raam op een kier.
- Houd met elkaar de werk- en woonplek schoon en attendeer elkaar op de voorgenoemde maatregelen.

Wat moet je doen als je griep krijgt?

Heb je meer dan 38 °C koorts en een infectie aan de luchtwegen (hoesten en/of keelpijn), dan is de kans groot dat je besmet bent met een griepvirus. Wij verzoeken je dringend je om dan niet naar het werk te komen. Je meldt je ziek op de gebruikelijke wijze en onderneemt de volgende stappen:

- Meet, als het kan, je lichaamstemperatuur.
- Bel vervolgens je huisarts, vertel wat je temperatuur is en hoe je die gemeten hebt.
- Vermeld je klachten en wanneer deze begonnen zijn.
- Vertel de huisarts of je contact hebt gehad met iemand die mogelijk besmet is met Coronavirus en wanneer dit contact is geweest.
- Volg de aanwijzingen van de huisarts.
- Bel vervolgens je leidinggevende om hem of haar op de hoogte te stellen en meld je ziek.

Het coronavirus is besmettelijk vanaf de dag voor het ontstaan van de ziekteverschijnselen totdat je beter bent. Meestal ben je na een week weer beter. Tot die tijd blijf je dus thuis. Daarna kun je je werk weer hervatten.

Ben je in contact geweest met een bewezen met Coronavirus persoon?

Wij verzoeken je dringend om dan niet naar het werk te komen. Je meldt je ziek op de gebruikelijke wijze en onderneemt de volgende stappen:

- Bel je huisarts,
- Vertel de huisarts of je contact hebt gehad met iemand die mogelijk besmet is met Coronavirus en wanneer dit contact is geweest.
- Volg de aanwijzingen van de huisarts.
- Bel vervolgens je leidinggevende om hem of haar op de hoogte te stellen en meld je ziek.

Het coronavirus kan tot 14 dagen na het contact zich openbaren. Bij reële verdenking zullen de maatregelen zoals door GGD voorgeschreven genomen worden.

Meer weten?

Als je het nieuws hoort, merk je dat de inzichten over het verloop van de griep regelmatig wijzigen. Wij volgen daarom nauwgezet de richtlijnen van het RIVM. Meer informatie over de griep, de te nemen maatregelen en de meest actuele gegevens, vind je op....., op de sites <http://www.rivm.nl>.

Heb je nog specifieke vragen, dan kun je terecht bij je eigen leidinggevende.

Met vriendelijke groet,