

ADVIES

Aan : ROAZ GHOR Strategisch Kernteam COVID-19
Van : RAI-NN (SIF/REDIAM/UMCG MMBI/GGD-en)
Onderwerp : Aanscherping COVID-19 maatregelen
Datum : 15-11-2021

Er is gevraagd om een update van de COVID-19 maatregelen passend bij de huidige epidemiologische situatie. De RAI-NN adviseert de volgende maatregelen voor zowel de ziekenhuizen als zorg buiten de ziekenhuizen (verpleeghuissector en instellingen in de verstandelijk gehandicapten zorg en geestelijke gezondheidszorg met aan verpleeghuispopulatie gelijkwaardige kwetsbare doelgroepen).

We adviseren deze maatregelen te behouden tot ten minste een week na het beëindigen van de lockdown.

De maatregelen zijn samengevat in een tabel, zowel voor de ziekenhuiszorg als voor de non-ziekenhuis intramurale zorg. Voor deze laatste categorie geldt dat de [Verenso richtlijn](#) leidend is.

Maatregelen tabel

Onderwerp	Maatregel	Opmerking / verduidelijking
Binnenkomst in het ziekenhuis/de zorginstelling voor bezoekers en patiënten	Maak de maatregelen duidelijk over gebruik mondneusmaskers, 1,5 meter afstand en handhygiëne. Bij COVID-19 klachten i.p. geen toegang tenzij na overleg en medisch noodzakelijk.	Maak het geldende beleid duidelijk en vraag aandacht voor de maatregelen met bv. gastvrouw, posters, zuilen of website. De FMS-richtlijn schrijft actieve uitvraag aan de poort voor. Dit is niet overal haalbaar en mag worden vervangen door bovenstaande.
COVID-19 Triage SEH	Uitvraag behouden tot na pandemie.	

Dagelijkse uitvraag klachten bij alle opgenomen patiënten en rooming-in personen in ziekenhuizen	Dagelijks actief vragen naar klachten passend bij COVID-19.	Observeren of persoon verkoudheidsklacht en krijgt behoort tot het reguliere werk van de zorg professionals.
Uitvraag en PCR-screening bij opname in ziekenhuizen en VVT-instellingen**	Corona anamnese opnieuw onder de aandacht brengen. Herintroduceer de opname PCR-screening bij asymptomatische patiënten, bij opnames langer dan 24u. Dit betreft een normale PCR (GEEN CITO diagnostiek).* Screening kinderen <12 jaar zonder luchtwegklachten iom afdeling kindergeneeskunde.	Let op: de preoperatieve screening (zie hieronder) geldt ook indien opname <24h
Bezoekersaantallen opgenomen patiënten	Creëer in de eigen instelling maatregelen waardoor het maximale aantal personen dat op 1,5 meter aanwezig kan zijn niet overschreden wordt.	
Dragen mondneusmaskers in publieke binnenruimtes	Mondneusmaskers worden continu gedragen in de instellingen tenzij men zit op meer dan 1,5 meter.	
Screenen voor operatie	Adviseer beperken contacten vanaf 7dg voor operatie. PCR testen preoperatief volgens FMS leidraad "preoperatieve screening" Deze uitslag moet bekend zijn vóór de operatie.	Geadviseerd wordt in alle fases behalve waakzaam alleen mensen die onder algehele anesthesie gaan van 65 jaar en ouder te testen die niet volledig gevaccineerd zijn (zie leidraad). Let op: de opname-PCR geldt voor alle asymptomatische patiënten (zie Uitvraag en PCR-screening)

Restaurantfunctie voor niet-medewerkers	Behoud basisregels waaronder de 1,5 meter regel en kader duidelijk af waar medewerkers, bezoekers en patiënten wel/niet mogen komen.	
Testbeleid en inzet medewerkers met klachten	Voor ziekenhuizen volg: FMS Leidraad Zorg buiten de ziekenhuizen: LCI beleid	Behoud waar mogelijk testen medewerkers voor de eigen organisatie (eigen teststraat).
Thuiswerken	Werk thuis, tenzij het niet anders kan.	
Bijeenkomsten met interne medewerkers	Alleen fysieke bijeenkomsten als noodzakelijk voor continuïteit van de zorg EN opleiding.	Geen sociale team uitjes.
Bijeenkomsten/symposia met externen	Als noodzakelijk voor de continuïteit van zorg (denk aan patiënt instructie momenten die niet online kunnen). Ook vertegenwoordigers, medewerkers bouw en onderhoudsmonteurs alleen indien noodzakelijk.	Voor de patiënt bijeenkomsten, zoek naar rustige locaties en tijden om de toeloop te beperken.
Congresbezoek/ bijwonen externe bijeenkomsten door medewerkers	Alleen als noodzakelijk en in overleg met leidinggevende.	

* Om te voorkomen dat de zorginstellingen 'de motor van de pandemie' worden adviseren we in de gehele zorgketen een extra veiligheidsstap in te bouwen: PCR bij opname in ziekenhuizen en in VVT- (en vergelijkbare) instellingen. Hierbij geldt de opname-PCR in ziekenhuizen tevens als overname-PCR voor de VVT-instellingen. We handelen hiermee rond dit onderwerp conform het [advies van 10 maart 2021](#).

De voors en tegens van dit onderwerp zijn afgewogen. Er is nu voor gekozen om het toch opnieuw te adviseren, omdat:

- De besmettingscijfers zijn hoger dan we ze tot nu toe gehad hebben.
- Bescherming van de kwetsbare/immuungecompromitteerde populatie in de ziekenhuizen en VVTs.

- We niet weten we niet wat de impact is van het symptoom-arm zijn van gevaccineerde patiënten, die toch (gevacceerde en ongevaccineerde) zaalgenoten kunnen infecteren.
- Uitval van een paar verpleegkundigen of verzorgenden van een afdeling ook al de continuïteit van zorg in gevaar kunnen brengen in de huidige drukke tijden.

In het UMCG, waar dit beleid is doorgezet de afgelopen maanden, worden inmiddels regelmatig asymptomatische positieven gevonden.

Dus ondanks dat de kans op grote uitbraken minder groot is dan in eerdere golven door de aanwezige vaccinatiegraad, en de eerdere matige opbrengst in absolute aantallen positieve patiënten niet hoog was, denken we dat de maatregel voor de periode van de lockdown tijdens hoge circulatie toch gerechtvaardigd is.

**** Verpleeghuissector en instellingen in de verstandelijk gehandicapten zorg en geestelijke gezondheidszorg met aan verpleeghuispopulatie gelijkwaardige kwetsbare doelgroepen.**
