



Handleiding COVID-19-index in zorginstelling

Een medewerker of cliënt blijkt COVID-19 positief getest. De positief geteste medewerker meldt de positieve bevinding bij de leidinggevende. De uitslag van de positief geteste cliënt wordt door een GGD-medewerker gedeeld met de zorginstelling.

Uitbraakoverleg

Plan een overleg om een inschatting te maken van de uitbraak en de acties die uitgevoerd moeten worden. Betrek tenminste onderstaande disciplines:

- Crisicoördinator (indien aanwezig binnen zorginstelling)
- Deskundige infectiepreventie (DI) stelt de GGD op de hoogte. Is er geen DI aanwezig voor de zorgorganisatie, licht dan zelf de GGD in
- Specialist ouderengeneeskunde (SO) / verpleegkundig specialist (VS)
- Schoonmaakdienst / Facilitaire dienst
- Unithoofd / leidinggevende
- Communicatie

Te bespreken punten uitbraakoverleg



1. Situatieschets

Huidige situatie

- Bepaal de positief geteste cliënt(en) en stel contact-druppel COVID-19-isolatie in.
- Bepaal de positief geteste medewerker(s). Deze medewerker heeft een werkverbod. Zie de [LCI-richtlijn](#) voor inzet herstelde zorgmedewerkers.

Bron- en contactonderzoek (BCO)

- Bepaal de nauwe contacten in de zorginstelling.
 - Nauwe contacten zijn de cliënten en medewerkers met én zonder klachten die twee dagen voor de eerste ziektedag van de positieve index in nauw contact (langer dan 15 minuten binnen de 1,5 meter) geweest zijn met de positief geteste index. Denk hierbij aan medecliënten, medewerkers, vrijwilligers, bezoek.
 - Personeel dat mét juist gebruik van tenminste een chirurgisch mondneusmasker type II (type IIR beschermt beter dan een type II, maar in beide gevallen is er voldoende bescherming om niet als nauw contact aangemerkt te worden) gewerkt heeft, valt niet onder nauw contact.
 - De GGD verzorgt het BCO voor de privé-contacten van de positieve cliënt en stemt dit af met de zorginstelling.
 - De GGD verzorgt het BCO voor de privé-contacten met de positieve medewerker.
- Stel voor de nauwe contacten quarantaine in.
- Bepaal de cliënten met klachten passend bij COVID-19 (verdenking COVID-19) en stel contactdruppel-COVID-19-isolatie in. Laat een test afnemen op COVID-19.
- Bepaal de medewerkers met klachten passend bij COVID-19 (verdenking COVID-19). Deze medewerkers krijgen een werkverbod en laten zich testen.



2. Gezamenlijke ruimtes

Sluit de gezamenlijke ruimtes (waar dit mogelijk is) om verspreiding van het virus te beperken.



3. Plan schoonmaak

Bespreek of de schoonmaak geïntensiveerd moet worden, extra personeel, aandacht voor de contactpunten etc.



4. Mentale ondersteuning

Bespreek de mogelijkheid voor het betrekken van een geestelijk verzorger/psycholoog.



5. Bezoekregeling

Bezoek is in principe niet gewenst in een uitbraaksituatie. Bij uitzondering, i.v.m. sociale/mentale problematiek, kan PBM (PBM die de medewerker bij die cliënt draagt) aangeboden worden.



6. Medisch ondersteunende diensten

Medisch ondersteunende diensten (zoals fysiotherapeuten en diëtisten) worden niet gelijkgeschakeld met bezoek. De noodzaak om toegang te verlenen tot de cliënt/index voor medisch ondersteunende diensten, wordt in overleg met SOG of huisarts vastgesteld.



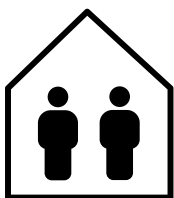
7. Check PBM en basishygiëne bij de medewerkers

Maak medewerkers extra alert op de PBM en basishygiëne in de instelling. Draagt iedereen een chirurgisch mondneusmasker type IIR op de juiste manier? Wordt de handhygiëne goed toegepast? Wordt de 1,5 meter goed nageleefd in teamkamer?



8. Mediaplan, informeren pers of niet

Bepaal of en wie geïnformeerd moet worden over de situatie. Denk hierbij aan de medewerkers, cliënten, bezoekers etc.



Quarantaine

Quarantaine betekent strikt thuisblijven zonder contacten. Op deze manier wordt verspreiding van het virus beperkt omdat er geen contact met andere personen is. Indien de persoon klachten krijgt is er geen kans op overdracht naar andere personen geweest.

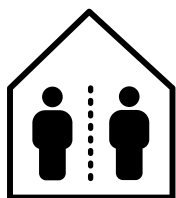
Quarantaine voor medewerker

- Medewerker gaat naar huis en blijft tien dagen vanaf het laatste onbeschermd contact in quarantaine.
- Bij hoge uitzondering, indien de zorg ernstig in het gedrang is, mag de medewerker werken. Mits er gewerkt wordt met een chirurgisch mondneusmasker type IIR en juiste handhygiëne.
- Bij klachten geldt er een werkverbod en laat de medewerker zich testen.

Quarantaine voor cliënt

- Cliënt gaat tien dagen vanaf het laatste onbeschermd contact in quarantaine.
- Instelling monitort de cliënt dagelijks.
- Medewerker benadert de cliënt in quarantaine met type IIR chirurgisch mondneusmasker en handschoenen. Tijdens intensief contact (zoals ADL) wordt er ook een spatbril en overschoot met lange mouwen gedragen.
- Altijd proberen de 1,5 meter afstand te houden bij het betreden van de kamer. Schat voor het betreden van de kamer goed in wat de handelingen zullen zijn op de kamer en daarmee de hoeveelheid PBM die gedragen moet worden.
- Indien cliënt klachten ontwikkelt is er een COVID-19-verdenking en gaat de cliënt in contactdruppel-COVID-19-isolatie en wordt er zo snel mogelijk getest.
- Indien cliënt positief blijkt, blijft de cliënt in contactdruppel-COVID-19-isolatie.
- Indien cliënt geen klachten ontwikkelt gedurende quarantaineperiode, kan de quarantaine op dag elf opgeheven worden.





Contactdruppel-COVID-19-isolatie

- Cliënt verblijft op een éénpersoonskamer met eigen sanitaire voorzieningen.
- De medewerkers dragen een overschort, IIR chirurgisch mondneusmasker, handschoenen en spatbril ter bescherming.
- Volg het SIF-beleid "Wanneer uit COVID-isolatie?" voor het opheffen van isolatie.
- Indien een cliënt i.v.m. verdenking COVID-19 in contact-druppel COVID-19 isolatie verbleef én een nauw contact is, maar negatief getest is, wordt de isolatie omgezet in quarantaine t/m dag tien na laatste onbeschermd contact.

COVID-19-positieve cliënt op afdeling met instrueerbare cliënten

1. Positief geteste cliënten liggen in **contactdruppel-COVID-19-isolatie**.
2. Cliënten gaan tien dagen vanaf het laatste onbeschermd contact in **quarantaine**.
3. Indien de quarantaine ongewenste effecten heeft voor de zorginstelling kan overwogen worden om op dag zeven te testen.
 - In sommige gevallen is het vanuit medisch perspectief onwenselijk om te lang quarantainemaatregelen op te leggen. Op dag zeven (gemiddelde incubatietijd is 5-7 dagen) na laatste blootstelling kunnen alle cliënten die in quarantaine zitten getest worden. Indien er geen nieuwe positieve bevindingen zijn, kan overwogen worden de quarantainemaatregelen te versoepelen. Risico hiervan is dat er toch nog COVID-19-gevallen ontstaan (klachten ontwikkelen op dag 8 t/m 14). De risico's van eerder uit quarantaine halen, moeten afgewogen worden tegen langer in isolatie houden. Er kan ook na dag zeven getest worden. Naarmate er later getest wordt, neemt de kans op het toch ontstaan van COVID-19 bij de cliënten af. Op dag tien testen heeft geen meerwaarde omdat de quarantaine na dag tien stopt.
4. Negatieve test op dag zeven; met het crisisteam beoordelen welke maatregelen afgezwakt kunnen worden.
5. Positieve test; cliënt gaat in isolatie. Check bij die positieve cliënt de onbeschermd contacten (wat niet mogelijk zou moeten zijn i.v.m. quarantaine).

COVID-19-positieve cliënt op afdeling met niet instrueerbare cliënten

1. De hele afdeling gaat in **cohort contactdruppel-COVID-19-isolatie** omdat isolatie op eigen kamer van alle cliënten niet mogelijk is. Dit besluit ligt bij de zorginstelling.
2. Bij **cohort contactdruppel-COVID-19-isolatie** dragen de medewerkers bij het betreden van het cohort een overschort, IIR chirurgisch mondneusmasker, handschoenen en spatbril ter bescherming van zichzelf. De medewerkers worden nu volledig beschermd omdat er sprake is van een ongecontroleerde situatie.
3. Cliënten met klachten worden direct getest en (indien mogelijk) wordt isolatie op eigen kamer toegepast.
 - Positief geteste cliënten gaan in isolatie op hun eigen kamer op locatie of worden overgeplaatst, óf
 - Positief geteste cliënten blijven op de huiskamer/groep met daarbij het risico dat overige cliënten (opnieuw) besmet worden.
4. Als positief geteste cliënten op de huiskamer/groep blijven, moeten de cliënten, medewerkers en contactpersonen van de cliënten goed geïnformeerd worden. De reden hiervoor is dat isolatie niet mogelijk is. Om het welzijn van de cliënt maar mogelijk ook om praktische redenen omdat er weinig personeel beschikbaar is. Hiermee lopen de cliënten die (nu nog) negatief zijn risico om het virus alsnog op te lopen.
5. Op dag zeven worden alle cliënten getest op COVID-19. Zie punt 3 COVID-19-positieve cliënt op afdeling met instrueerbare cliënten.
 - Positief geteste cliënten gaan in isolatie op locatie of worden overgeplaatst, óf
 - Positief geteste cliënten blijven op de huiskamer/groep met daarbij het risico dat overige cliënten (opnieuw) besmet worden.
6. Isolatie opheffen is maatwerk. Pas wanneer de positieve cliënten (die nog op de afdeling komen) hersteld zijn en die isolatie opgeheven is én de incubatietijd vanaf laatste blootstelling verstreken is, kan de isolatie voor de gehele afdeling opgeheven worden.