



*Draaiboek bij uitbraak  
Corona-virus (SARS-CoV2)  
9-3-2020*

## *Inhoudsopgave*

1. Aanleiding.....	3
1.1 Doel van het draaiboek .....	3
1.2 Werkwijze van het draaiboek .....	4
2. Uitgangspunten .....	5
2.1 Algemeen bij verdenking .....	5
2.2 Beleid cliënten bij verdenking besmetting .....	5
2.3 Beleid medewerkers bij verdenking .....	6
2.4 Algemeen bij bevestigde Corona-virus besmetting .....	6
2.5 Beleid cliënten met bevestigde Corona-virus besmetting.....	6
2.6 Beleid medewerkers bij bevestigde Corona-virus besmetting .....	7
3. Acties.....	7
3.1 Moment van instellen crisisteam.....	7
3.2 Samenstelling crisisteam.....	8
3.3 Frequentie van overleggen.....	8
3.4 Rollen en taken van het crisisteam .....	8

## 1. Aanleiding

Een uitbraak van het Corona-virus kan ernstige gevolgen hebben voor cliënten en de bedrijfsvoering van Thuiszorg Felay. Een locatie kan te maken krijgen met meerdere verdachte - of door het Corona-virus besmette cliënten en/of medewerkers.

### 1.1 Doel van het draaiboek

Het voorkómen van (verdere) verspreiding van het Corona-virus binnen thuiszorg Felay.

	<b>RvB</b>	<b>MT</b>	<b>BA</b>	<b>VPK</b>	<b>TM</b>	<b>CIP</b>	<b>MS</b>
<b>Verdenking SARS CoV-2</b>	V	V/I	B/T			I	
<b>Melden GGD</b>	V	V/I	T				
<b>Isolatie maatregelen uitvoeren</b>	V	V/I	T	T			T
<b>Beperken aantal bezoekers/zorgverleners</b>	V	V/I	T	T	T		
<b>Inventariseren en registreren contacten bewoners en bezoekers (beschermd en onbeschermd)</b>	V	V/I	T	T	T	B	
<b>Adviseren over infectiepreventie maatregelen bij verdenking SARS-CoV-2</b>	V	V/I				T	
<b>Inventariseren en registreren contacten medewerkers (beschermd en onbeschermd)</b>	V	V/I		T	T	B	
<b>Bevestigde SARS-CoV-2</b>	V	V/I	T				

#### Legenda

RvB = Raad van Bestuur

MT=

Managementteam

BA= Behandelend Arts

MS=Medewerker Saffier

VPK= Verpleegkundige

TM= Teammanager

CIP= Commissie Infectie

Preventie

B= bevoegd

T=Taak

V=Verantwoordelijk

I= Informatie

## 1.2 Werkwijze van het draaiboek

Na het lezen van dit draaiboek moet duidelijk zijn wat de taken en verantwoordelijkheden zijn rondom het voorkomen van verdere verspreiding van Corona binnen Felay.

De belangrijkste maatregelen die medewerkers en cliënten kunnen nemen om verspreiding van het coronavirus te voorkomen, zijn heel simpel. Deze maatregelen gelden voor alle virussen die griep en verkoudheid kunnen veroorzaken. Het is dus altijd belangrijk om deze op te volgen.

Het zijn:

- Was je handen regelmatig met water en zeep (desinfecteer).
- Hoest en nies in de binnenkant van je elleboog of in een zakdoek.

Preventie- en hygiëne-aspecten spelen dé belangrijke rol in het voorkómen van verspreiding het Corona-virus. De basis van de maatregelen wordt gevormd door de algemene bovenstaande voorzorgsmaatregelen en zo nodig aangevuld met extra isolatiemaatregelen. Isolatie wordt toegepast bij een cliënt met ziekteverschijnselen waarbij een verblijf in afzondering is geïndiceerd.

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

Ziekteverschijnselen zijn: Koorts<sup>1</sup> (ten minste 38 graden Celsius) én ten minste één van de volgende respiratoire verschijnselen: hoesten, kortademigheid.

Wanneer er sprake is van een (vermoedelijk) besmetting met het Corona-virus wordt dit in eerst instantie (telefonisch) besproken met de behandelaar (huisarts/ verpleegkundig specialist/ specialist ouderen geneeskunde)

---

<sup>1</sup> Of koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen

## **2. Uitgangspunten**

### **2.1 Algemeen bij verdenking**

- *Het stellen van de diagnose is een verantwoordelijkheid van de behandelaar.*
- *De cliënt verblijft in zijn woning en verlaat deze niet. In eigen tuin of balkon verblijven mag onder voorwaarde dat contacten met anderen vermeden worden.*
- *Handhaven hand- en hoesthygiëne.*
- *Handhaven protocol strikte erogene isolatie, Ventileren van de kamer: 30 min per dag.*
- *Beperk bezoek; bezoek dient zich aan de isolatie voorschriften te houden, voor het verlaten van de kamer handen wassen en direct na bezoek naar huis te gaan.*

### **2.2 Beleid cliënten bij verdenking besmetting**

*Een cliënt die ziekteverschijnselen heeft en waarbij de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit een land/regio met wijdverspreide transmissie (zie RIVM) of: de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde infectie met SARS-CoV-2 wordt als potentieel geïnfecteerd beschouwd en in isolatie opgenomen (verblijft in eigen woning/appartement).*

- *De behandelaar informeert bij verdenking van een patiënt met COVID-19 de lokale GGD vanwege triage voor diagnostiek. De GGD overlegt met de LCI over indicatie en uitvoering laboratoriumdiagnostiek.*
- *Op aanwijzing van de GGD verzorgt de direct betrokkende zorgverlener voor afname van kweekmateriaal. De praktijkverpleegkundige of ANW zorgt voor transport naar het laboratorium.*
- *Gebruik bij monsterafname altijd persoonlijke bescherming: een FFP2-masker, handschoenen, een schort met manchetten lange mouwen en een veiligheidsbril.*

### **2.3 Beleid medewerkers bij verdenking**

- Hanteer de standaard persoonlijke beschermingsmaatregelen die passen bij strikt aerogene isolatie (short/handschoenen/mondmasker/beschermingsbril)
- De beschermingsbril dient over de eigen bril te worden gezet bij het betreden van de isolatie-ruimte.
- Medewerkers mogen niet uitgewisseld worden met andere afdelingen om eventuele verspreiding te voorkomen.
- Beperk het aantal medewerkers en in-en uitloop momenten zoveel als mogelijk. Een klein team van medewerkers (behandeling/zorg/facilitair) is verantwoordelijk voor de cliënt(en) in isolatie.
- Medewerkers die ziekteverschijnselen hebben, nemen contact op met de werkgever en hun huisarts.
- Een medewerker mag weer werken als aan de voorwaarden voor werkhervatting wordt voldaan.

### **2.4 Algemeen bij bevestigde Corona-virus besmetting**

- De cliënt verblijft in zijn woning/appartement en verlaat deze niet. In eigen tuin of balkon verblijven mag onder voorwaarde dat contacten met anderen vermeden worden.
- Handhaven hand- en hoesthygiëne. ☑ Handhaven protocol strikte aerogene isolatie ☑ Ventileren van de kamer: 30 min per dag.
- Beperk bezoek; bezoek dient zich aan de isolatie voorschriften te houden, voor het verlaten van de kamer handen wassen en direct na bezoek naar huis te gaan.

### **2.5 Beleid cliënten met bevestigde Corona-virus besmetting**

Duur van de isolatie: de duur van de isolatie wordt vastgesteld door de arts infectieziektebestrijding van de GGD. De isolatie duurt tot er geen gezondheidsklachten meer zijn én 2 keer getest is op het coronavirus met 24 uur tussentijd en beide testen zijn negatief (= geen virus meer aangetoond).

## **2.6 Beleid medewerkers bij bevestigde Corona-virus besmetting**

- *Hanteer de standaard persoonlijke beschermingsmaatregelen die passen bij strikt erogene isolatie (short/handschoenen/mondmasker) aangevuld met het gebruik van een beschermingsbril. De beschermingsbril dient over de eigen bril te worden gezet bij het betreden van de isolatie-ruimte.*
- *Medewerkers mogen niet uitgewisseld worden met andere afdelingen om eventuele verspreiding te voorkomen.*
- *Beperk het aantal medewerkers en in-en uitloop momenten zoveel als mogelijk. Een klein dedicatie team van medewerkers (behandeling/zorg/facilitair) is verantwoordelijk voor de cliënt(en) in isolatie.*
- *Bij lichamelijke verzorging van een cliënt moeten de zorgprofessionals gebruik te maken van een FFP-2 mondneusmasker (langdurig (>15min) in nauw (<2m)).*
- *Bij bezoek (bijvoorbeeld uitgifte medicatie) is het gebruik van FFP1 mondneusmasker geadviseerd.*
- *Medewerkers die ziekteverschijnselen hebben, nemen contact op met de werkgever van de afdeling en hun huisarts.*
- *Een medewerker mag weer werken als aan de voorwaarden voor werkhervatting wordt voldaan.*

### **Acties**

## **2.7 Moment van instellen crisisteam**

*Het crisisteam wordt ingesteld op de locatie bij een vaststelling van een infectieziekte op het medisch microbiologisch laboratorium door een arts-microbioloog; in dit geval SARS-CoV-2.*

*Het crisisteam wordt ingesteld op de locatie bij verdenking van een infectie met SARS-CoV-2 bij 1 cliënt (kweek afgenomen na overleg met GGD).*

## **2.8 Samenstelling crisisteam**

- *Teammanager*
- *Praktijkverpleegkundige*
- *ANW-dienst*
- *Coördinator facilitaire dienst*
- *Betrokken behandelaar (telefonisch of fysiek)*

## **2.9 Frequentie van overleggen**

*Het crisisteam overlegt elke ochtend van maandag t/m vrijdag om 7.30 uur. In het weekend zorgt ANW voor overdracht. Indien noodzakelijk komt het crisisteam eerder of in het weekend bij elkaar (mandaat hiervoor ligt bij gebiedsmanager en/of voorzitter).*

## **2.10 Rollen en taken van het crisisteam**

### *Praktijkverpleegkundige*

*De praktijkverpleegkundige draagt zorg voor:*

- *Infectiepreventie maatregelen op de afdeling.*
- *Informeert en instrueert collega's op de afdeling over aard en noodzaak van de maatregelen.*
- *Registreert aantallen ziektegevallen onder cliënten.*
  
- *Rapporteert en informeert elke ochtend om 7.30 uur het crisisteam over de stand van zaken m.b.t. uitvoering/haalbaarheid van maatregelen.*
- *Is aanspreekpunt voor medewerkers, artsen en overige betrokkenen.*
- *Zorgt voor informatie op de deur van besmette cliënt (afbeelding rode hand).*
- *De noodbox bestaat uit:*
  - *Handschoenen (maat M) o Schorten (geel) o Brillen o Mondkapjes FFP-2*
- *Zorgt ervoor dat er voldoende materialen aanwezig zijn.*
  - *Handschoenen o Schorten (geel) o Handalcohol o Vuilniszakken o Brillen*
- *Mondkapjes FFP-2*



Teammanager

- *Registreert zieke medewerkers.*
- *Zorgt voor inzet (extra) medewerkers*
- *Signaleert en rapporteert knelpunten van de afdeling.*

ANW verpleegkundige

- *In het weekend houdt ANW dienst bij welke cliënten en welke medewerkers ziek zijn geworden.*
- *Van maandag t/m vrijdag is het ANW hoofd aanwezig bij het overleg van het crisisteam.*

Behandelaar

- *De behandelaar is contactpersoon.*

Belangrijke cijfers bij de evaluatie:

- *Aantal zieke cliënten*
- *Aantal bewezen infecties*
- *Aantal afgenomen kweken*
- *Aantal isolatiedagen*
- *Aantal betrokken medewerkers*
- *Aantal naar huis gestuurde medewerkers*
- *Aantal zieke medewerkers (bewezen/verdacht)*

1. *Casusdefinitie/stand van zaken met de volgende inhoud:*
  - a. *Welke cliënten en medewerkers (mogelijk) betrokken zijn*
  - b. *Brononderzoek*
  - c. *Consequenties van overdracht onder cliënten en medewerkers*
  - d. *Vaststellen voor zog rondom besmette cliënten.*
  
2. *Beschrijving van huidige situatie:*
  - a. *Aantal betrokken en/of geïsoleerde cliënten.*
  - b. *Aantal betrokken, zieke- en preventief naar huis gestuurde medewerkers*
  - c. *Goederen: voorraden en beschikbaarheid van beschermingsmiddelen*
  - d. *Ophalen van goederen (huisvuil, wasgoed)*
  - e. *Schoonmaak en desinfectie van ruimten en goederen*