

Informatie inzake nieuw Coronavirus in Medisch Specialistisch Centrum, privékliniek en ZBC

Bijgewerkt tot 20 maart 2020

Beste klant,

Het beleid rond het nieuw Coronavirus wisselt snel. Het geldende Nederlandse beleid wordt gepubliceerd door het RIVM en is te vinden onder deze link: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>
Hieronder geven wij meer informatie en een update van infectiepreventie beleid voor de privékliniek.

Informatie

Coronavirussen zijn een grote groep virussen die in staat zijn mensen en dieren ziek te maken. Bij mensen veroorzaken enkele coronavirussen luchtweg infecties, van mild tot zeer ernstig. Bekende coronavirus infecties zijn SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) en MERS (Middel East Respiratory Syndrome). Recentelijk is een coronavirus opgedoken wat nog niet eerder is gezien. Sinds december 2019 ontstond een uitbraak met dit coronavirus in de provincie Wuhan in China. Dit nieuwe coronavirus veroorzaakt een ziekte die we COVID-19 noemen. Inmiddels heeft dit virus zich verspreid over de gehele wereld.

Besmettelijkheid

COVID-19 is van mens op mens overdraagbaar. Het virus verspreidt zich via kleine druppeltjes vanuit de neus of mond van een mens met het coronavirus, wanneer deze hoest of uitademt. Ook komt het zo op oppervlakken in de direct omgeving en op voorwerpen terecht.

- Andere raken besmet door het aanraken van deze oppervlakken en/of voorwerpen en daarna het aanraken van de eigen ogen, neus en mond.
- Ook raken mensen besmet door het inademen van de kleine druppeltjes die net zijn uitgedemd door een besmette persoon. Daarom is het belangrijk op afstand (>2m) te blijven van een zieke cliënt.

De belangrijkste besmettingsweg is via kleine druppeltjes, welke worden verspreid vanuit een hoestend persoon. Het risico om besmet te worden vanuit een persoon zonder respiratoire symptomen (hoesten, benauwdheid) is zeer laag.

Maar in het begin van de ziekteperiode van COVID-19 zijn er vaak slechts milde symptomen, zoals een lichte hoest en nog geen ziekte-gevoel. Het is nog niet duidelijk hoe de besmettelijkheid is in deze asymptomatische fase.

Incubatieperiode

Onder incubatieperiode verstaan we de tijd tussen besmet worden met het virus en het ontwikkelen van ziekteverschijnselen. Op dit moment is het uitgangspunt dat de incubatie periode voor COVID-19 tussen 1-14 dagen ligt, waarbij het meest gezien wordt een periode van 5-7 dagen.

Handhygiëne en reiniging/desinfectie van oppervlakken

Vooralsnog wordt er van uit gegaan dat COVID-19 zich gedraagt op oppervlakken als andere coronavirussen. Dat betekent dat het virus kan overleven op oppervlakken, van enkele uren tot enkele dagen. Dit is afhankelijk van de omstandigheden. Wanneer verondersteld wordt dat een oppervlak of voorwerp besmet is met coronavirus, dan is het simpelweg te desinfecteren met standaard desinfectantia, zoals alcohol 70%.

De gewone handhygiëne procedure naleven is voldoende als handhygiëne. Dat betekent 30 sec. inwrijven met een handdesinfectans of de handen goed wassen met stromend water en zeep.

Klinische diagnose/casus definitie

Een cliënt wordt als verdacht beschouwd voor COVID-19 indien (Check RIVM):

<https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

Coronavirus beleid inzake patiëntenUitgangspunt:

- Waar mogelijk wordt de zorgvraag via bel- en teleconsulten afgewikkeld.

Voor urgente behandelingen:

- Bij voorkeur telefonische intake voorafgaand aan bezoek kliniek, waarbij de onderstaande patiënten vraag reeds gesteld wordt.

Bij aankomst van de patiënt:

- Houd afstand bij intake/balie (>2 meter)
- Vraag aan de patiënt:

“Heeft u koorts (tenminste 38°C, of een koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen) of één van de volgende respiratoire verschijnselen: hoesten, kortademigheid, neusverkoudheid?”

Indien **NEE**: Geen actie nodig.

Indien **JA**: Tref maatregelen volgens onderstaand protocol. Indien mogelijk aan einde van programma inplannen.

Ontvangst en onderzoek van de COVID verdachte of bewezen patiënt	
Vorbereiden	<ul style="list-style-type: none"> - Houd het aantal betrokken medewerkers beperkt. - De medewerkers dragen een mondneusmasker. - De patiënt krijgt een chirurgisch masker (bij voorkeur met earloops). - Zorg voor handalcohol en desinfectiedoekjes in de onderzoeks-/behandelkamer.
In de onderzoeks-/behandelkamer	<p><u>Verpleegkundige/arts in de onderzoek-/behandelkamer:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Draagt beschermende kleding volgens protocol: mondneusmasker, beschermbril. Bij onderzoek en intensief contact ook een overschort en handschoenen dragen. - Indien materialen van de kamer af moeten: desinfecteren met een desinfectiedoekje of alcohol 70%. - De patiënt mag het masker afdoen als iedereen in de kamer een masker draagt.
Afronden	<p><u>Alvorens de patiënt van de onderzoekskamer af wordt gestuurd:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrueer de patiënt op een goede hoest- en handhygiëne. <ul style="list-style-type: none"> Goede hoesthygiëne: <ul style="list-style-type: none"> • Hoesten en niezen met een afgewend gezicht. • Hoest en nies in de elleboog, gebruik een papieren zakdoek. • De papieren zakdoek maar 1x gebruiken en weggooien in de afvalcontainer. • Na het hoesten en niezen de handen wassen met water en zeep of handalcohol gebruiken. Goede handhygiëne: <ul style="list-style-type: none"> • Handen desinfecteren met handalcohol of wassen met water en zeep: <ul style="list-style-type: none"> - Na het in contact komen met lichaamsvloeistoffen (snot, sputum). - Na het verlaten van de kamer van de patiënt. - Na het uittrekken van de handschoenen. - Voor en na het afzetten van een mondneusmasker. • Indien de handen zichtbaar verontreinigd zijn, dan de handen wassen met water en zeep. - Instrueer de patiënt het gebouw via de meest directe weg te verlaten en direct naar huis te gaan. - Laat de patiënt weer het chirurgisch masker opzetten (goed aangesloten op het gezicht, over neus, mond en kin en met aangesloten neusklem). Instrueer de patiënt deze te dragen (in ieder geval) in het gehele gebouw.

Voorzorgsmaatregelen

Aankleden beschermende kleding

Stap 1:

Zorg dat je bekend bent met het protocol. Verzamel de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen. Bedenk wat te doen met afval. Vraag zo nodig hulp.

Stap 2:

Zet masker op. Knijp het ijzeren stripje goed aan op de neus

- **Chirurgisch mondneusmasker:** Standaard
- **FFP1 of FFP2 masker:** Bij hoogrisico handelingen die hoestprikkel veroorzaken (Test: Houd de handen voor het masker en blaas zacht. Overtuig je er zelf van dat er geen lucht ontsnapt langs de zijanten).

Stap 3:

Beschermbril opzetten.

Stap 4:

Trek het schort met lange mouwen aan. Sluit het zorgvuldig en volledig. Prik zonodig gat in mouw om duim door te doen, zodat handschoenen goed over schort blijven zitten.

Stap 5:

Trek handschoenen aan en zorg dat deze ruim over de manchet van het isolatieschort vallen, zodat de polsen goed bedekt zijn.

Uittrekken beschermende kleding

Voorkom besmetting van de omgeving en jezelf bij het uittrekken van de beschermingsmiddelen.

Stap 1:

Trek de handschoenen uit, werp deze direct weg in pedaalemmer in de kamer.

Stap 2:

Desinfecteer onmiddellijk de handen met handalcohol (30 sec. wrijven) of was de handen met water en zeep, zonder tussendoor andere oppervlakken of voorwerpen aan te raken.

Stap 3:

Overschort uit doen door het naar voren los te trekken en daarna de armen uit de mouwen te halen. Rol het schort binnenste buiten in elkaar. Werp het direct in de pedaalemmer.

Stap 4:

Beschermbril af doen door de achterkant te pakken en naar boven toe af te doen. Afnemen met alcohol 70% of goedgekeurd desinfectiedoekje.

Stap 5:

Doe het masker af door het aan de achterkant vast te pakken. Masker niet aan de voorkant aanraken. Aan de achterkant losmaken of lostrekken. Direct weg werpen in pedaalemmer in de kamer.

Stap 6:

Desinfecteer de handen met handalcohol (30 sec. wrijven) of was de handen met water en zeep.

Stap 7:

Verlaat de kamer en desinfecteer de handen opnieuw met handalcohol of was de handen.

Reiniging en desinfectie

- Na iedere verdachte patiënt de horizontale oppervlakken en tastpunten afnemen met alcohol 70% of goedgekeurde desinfectiedoekjes of chlooroplossing (250ppm, 1 tablet op 5 liter water of 125 ml bleekmiddel op 5 liter water).
- Dagelijks de (patiënten)ruimten huishoudelijk reinigen, met extra aandacht voor contactpunten zoals deurklinken, lichtknopjes, toiletbediening.
- Gebruik disposable materiaal of cliënt gebonden materialen/hulpmiddelen. Reinig en desinfecteer (alcohol 70%) materialen die bij de cliënt weggaan.

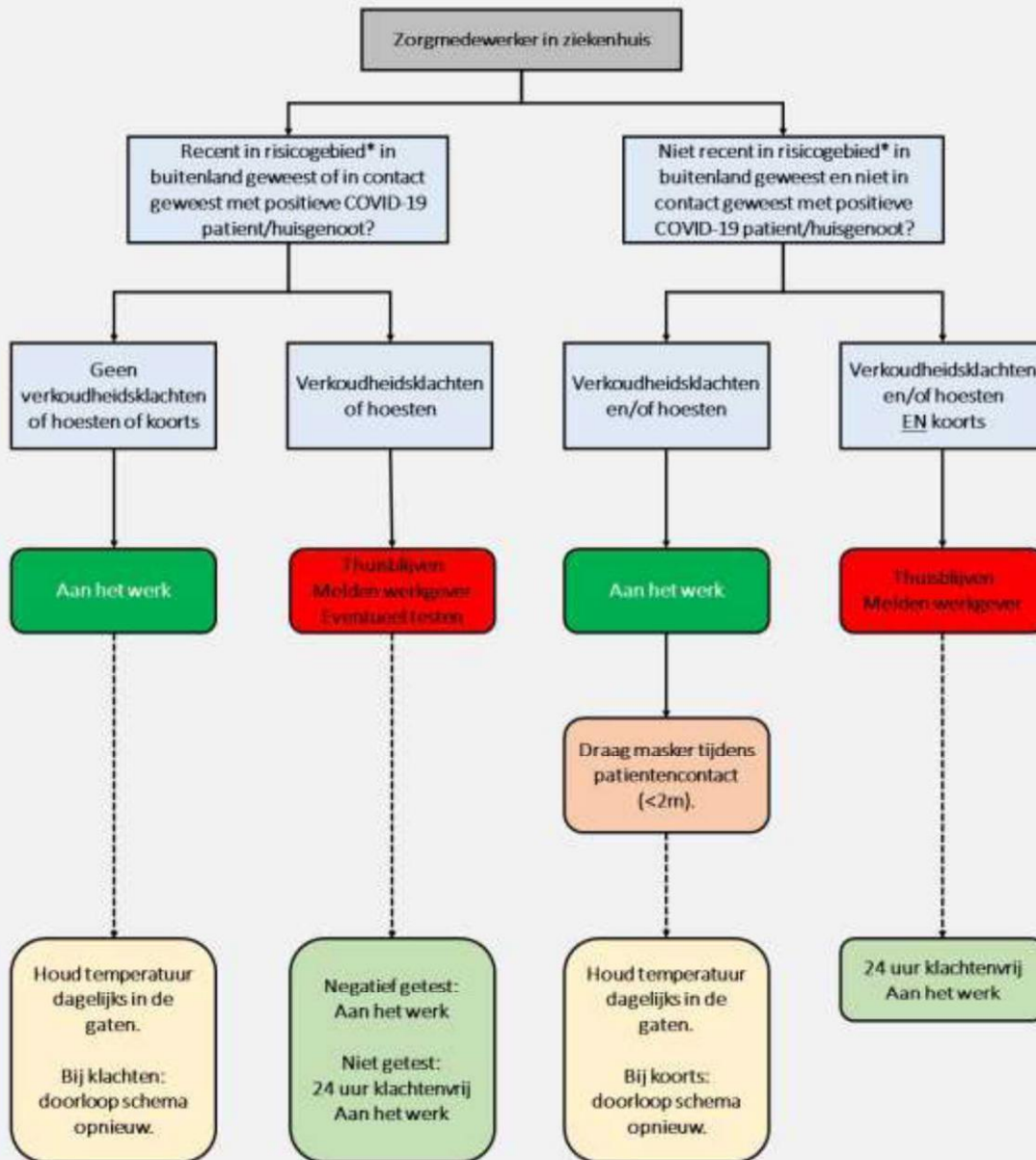
Eindreiniging en –desinfectie na opname (verblijf gedurende de nacht)

Na ontslag van de verdachte of positieve cliënt, moet de kamer met bijbehorend sanitair huishoudelijk gereinigd worden. Daarna horizontale oppervlakken, contactpunten en sanitair desinfecteren met chlooroplossing (250ppm, 1 tablet op 5 liter water of 125ml bleekmiddel op 5 liter water) vóórdat de kamer voor een nieuwe cliënt gebruikt wordt. Hierbij worden persoonlijke beschermingsmiddelen gedragen.

Afval/wasgoed

- Afval dat in aanraking is geweest met de patiënt verzamelen in een afvalzak op de kamer. Afvalzak afsluiten als masker en handschoenen nog gedragen wordt. Afvoeren met het normale afval.
- Linnengoed wassen op 60°C of inzamelen volgens de instructie van de wasserij.

Coronavirus beleid inzake medewerkers



* Gebieden met transmissie worden wekelijks geactualiseerd door het RIVM. Via deze link is de meest recente beschrijving van risicogebieden na te zoeken: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

ADDENDUM I

(Her)gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen bij schaarste. Alleen op initiatief van crisisteam (eventueel gefaseerd).

Hergebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen
<u>Handschoenen</u> – Nooit hergebruiken.
<u>Schort met lange mouwen</u> – Schorten die vuil zijn, moeten direct weggegooid worden. – Indien geen schorten met lange mouwen beschikbaar: Plastic halterschorten (eenmalig) gebruiken. – Bij opname/verblijf gedurende de nacht: <ul style="list-style-type: none"> ○ Gebruikte schorten mogen ophangen worden (met de buitenkant naar buiten) in de kamer met voldoende ruimte eromheen. ○ Schorten kunnen binnen een tijdsbestek van een dienst (8 uur) weer hergebruikt worden. ○ Schorten weggooien als ze niet meer hergebruikt worden/na 8 uur.
<u>Mondneusmasker op OK-complex</u> – Standaard aanpak: <ul style="list-style-type: none"> ○ Houd masker op tussen verschillende operaties in OK en/of opdek, op voorwaarde dat de OK niet verlaten wordt voor eten, drinken of toiletbezoek. ○ Alle aanwezigen in de OK dragen een masker. ○ Masker niet onder de kin hangen of dragen op de gang van het OK-complex. ○ Masker op zelfstandige behandelkamer alleen nodig te dragen door operateur bij ruim steriel veld en dragen steriele jas. ○ Masker op zelfstandige behandelkamer nodig te dragen door operateur bij ingreep met achterblijven katheter. – Aanvullende maatregelen, alleen bij tekort door COVID-19 problematiek: <ul style="list-style-type: none"> ○ Maskers op gehele OK-complex dragen. ○ Indien onder de kin dragen van masker, dan na opnieuw opzetten handhygiëne toepassen. ○ Zichtbaar verontreinigde maskers direct vervangen. ○ Bij alle ingrepen (uitgezonderd implantatie chirurgie) geen maskers dragen door omloop. ○ Aantal aanwezigen per OK beperkt houden tot het noodzakelijke. ○ Zo min mogelijk wisselen tijdens OK – Bij ernstig tekort: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij alle ingrepen (uitgezonderd implantatie chirurgie) geen maskers dragen door omloop en anesthesie (mits niet boven en niet bij steriele veld) ○ Medewerkers zonder masker zeer minimaal praten, etc. – Geen maskers aanwezig (voorlopig): <ul style="list-style-type: none"> ○ Geen operaties uitvoeren.
<u>Mondneusmasker binnen (poli)kliniek:</u> – Chirurgisch mondneusmasker volstaat, FFP1/2 mag ook. – FFP1 of FFP2 masker bij hoogrisico handelingen die hoestprikkel veroorzaken. – Mogen een dienst (8 uur) op of onder de kin hangen. – Na het afdoen (bij de oren) kunnen ze binnen die 8 uur nog door dezelfde persoon weer gebruikt worden. Eventueel initialen erop zetten. – Na opzetten van een gebruikt masker de handen desinfecteren/wassen. – Zichtbaar verontreinigde/beschadigde maskers direct weggooien en niet bewaren. – Worden ze niet meer door dezelfde persoon gedragen, dan in een afgesloten zak doen en deze zak bewaren (er is nog een onderzoek gaande voor eventuele ontsmetting voor hergebruik).
<u>Bescherm/ spatbril; moet goed aansluiten en ogen rondom beschermen</u> – Beschermbril of spatbril. 2 ^e keus: Vuurwerkbril of eigen bril. – Na gebruik desinfecteren met alcohol. – Brillen op een schoon oppervlak laten drogen.