



Brabant-Zuidoost

Persoonlijke beschermingsmiddelen voor de thuiszorg

Medewerkers dienen de algemene hygiënemaatregelen te volgen conform de '[veilige vijf'-adviezen bestemd voor de thuiszorg](#) (handhygiëne, persoonlijke hygiëne, persoonlijke beschermingsmiddelen, reiniging & desinfectie, en MRSA Methicillin-resistent Staphylococcus aureus /BRMO bijzonder resistente micro-organismen).

Aanvullend kan gebruik worden gemaakt van de [Hygiënerichtlijn voor verpleeghuizen, woonzorgcentra en kleinschalig wonen](#). Daarnaast volgen medewerkers de hygiënerichtlijnen voor hun beroepsgroep en specifieke beroepsmatige handelingen.

Vanwege het nieuwe coronavirus is extra aandacht nodig voor:

- Handhygiëne toepassen;
- Geen handen geven;
- Hoesten en niezen in de elleboog;
- Papieren zakdoekjes gebruiken;
- Juist gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.

Uitvoering maatregelen bij een patiënt met klachten passend bij een coronavirusinfectie.

Zorgverlening bij persoonlijke verzorging/ lichamelijk onderzoek

Draag handschoenen, schort tot over de knie met lange mouwen, spatbril en ten minste een chirurgisch mondneusmasker. Bij aerosolvormende handelingen gebruik je een FFP2-masker.

Bij vluchtig contact

Bijvoorbeeld het aanreiken van medicijnen of een glas water. Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn niet nodig. Hanteer normale hygiënevoorschriften.

Handelingen op meer dan 1,5 meter afstand van de patiënt

Bijvoorbeeld medicatie neerzetten of een gesprek voeren. Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn niet nodig. Hanteer normale hygiënevoorschriften. Bij cliënten die geen klachten passend bij een coronavirusinfectie hebben zijn de standaard geldende persoonlijke beschermingsmaatregelen voldoende, tenzij de werknemer zelf klachten heeft.

Maatregel bij een medewerker met klachten

Een **hoestende/niezende medewerker** die zorg verleent aan ouderen (> 70 jaar) en personen met een van de onderstaande kenmerken dient een chirurgisch mondneusmasker te dragen. Dit geldt indien er sprake is van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek. Dit geldt niet bij vluchtig contact of als de afstand tot de cliënt groter is dan 1,5 meter.



Brabant-Zuidoost

Redenen om altijd een chirurgisch mondneusmasker te dragen

- Leeftijd van 60 jaar of ouder;
- Longziekten en aandoeningen aan de luchtwegen, zoals astma, chronische bronchitis of longemfyseem;
- Hartziekten, zoals mensen die een hartaanval gehad hebben, mensen die hartklachten hebben zoals hartritmestoornissen, of mensen die een hartoperatie hebben ondergaan;
- Gediagnosticeerde diabetes (suikerziekte);
- Als de nieren door een ziekte niet goed werken (dus niet bij nierstenen);
- Weinig weerstand door andere ziekten of door een medische behandeling, zoals mensen die chemotherapie of bestraling ondergaan.

Zorgmedewerkers met koorts blijven thuis tot 24 uur nadat de klachten zijn verdwenen.

Tabel persoonlijke beschermingsmiddelen

Persoonlijk beschermingsmiddel	Minimale eis*	Opmerkingen
Handschoenen	Latex, nitril EN 374-1,2 en EN 455-1,2,3,4 zichtbaar op de doos	
Halterschort, schort lange mouwen tot over de knie	Spatwaterdicht	
Spatbril / faceshield	Aanwezigheid oogbescherming aan zijkanten	Desinfectie met alcohol 70% bij meermalig gebruik
Chirurgisch mondneus-maskers**, ***	IIR (= niet vocht-doorlatend) Vermelding IIR staat niet op masker, alleen op de doos (CE,NEN-EN 14683)	Voor verzorging van patiënten volstaat een chirurgisch Mondneusmasker
Ademhalings-beschermings maskers**, ***	FFP-1 masker (CE, NEN-EN 149+A1). FFP2 (CE, NEN-EN 149+A1) Op ieder masker vermelding CE met 4-cijferig nummer	Bij slechte ontluchting, kan je kiezen voor een FFP-1 masker i.p.v. een chirurgische masker. Gebruik FFP2 bij aerosolvormende handelingen***



Brabant-Zuidoost

** De vereiste NEN-normen staan beschreven in de WIP-richtlijnen persoonlijke beschermingsmiddelen.*

*** Zowel het chirurgisch mondneusmasker als ademhalings- beschermingsmasker kan 3 uur achtereen, bij verschillende patiënten, gedragen worden totdat het moeilijker wordt om te ademen (3-4 uur) of het masker erg vochtig of vies wordt. Maskers hoeven - in tegenstelling tot handschoenen - niet te worden gewisseld bij de zorg voor meerdere patiënten achterelkaar als ze allemaal geen symptomen van covid-19 hebben. Je mag ook een masker aanhouden bij meerdere cliënten met covid-19. Wissel mondneusmasker tussen besmette en niet-besmette cliënten. Aanraking van het maskerooppervlak moet vermeden worden. Klik hier meer informatie over mondneusmaskers.*

**** Bronchoscopie, cardiopulmonale reanimatie, tracheale intubatie, niet- invasieve beademing, handmatige beademing, optiflow, tracheostomie, handelingen aan het tracheostoma, uitzuigen en tandenpoetsen.*

Informatie over het coronavirus voor zorgprofessionals vindt u op de [website van het RIVM](#).

Deze informatie is vooral afkomstig van het LCI-beleidsdocument voor PBM in de thuiszorg.

Links

Voor zorginstellingen: hygiënetoolkit op onze website

[Richtlijn voor COVID-19 \(LCI\)](#)

[Hygiëneadviezen thuiszorg \(RIVM\)](#)

[Beleid PBM voor de thuiszorg \(LCI\)](#)