



Brabant-Zuidoost

FAQ over COVID-19 voor niet-acute zorginstellingen

Ook het RIVM heeft een pagina met veel gestelde vragen en antwoorden voor zorgmedewerkers, volg daarvoor deze [link](#).

1. Kunnen bij hitte, ventilatoren en (mobiele) airco gebruikt worden?

Vaste airco's kunnen gebruikt worden, ook in gemeenschappelijke ruimten. Zorg dat de airco goed onderhouden wordt volgens de richtlijnen en onderhoudsinstructies van het systeem/ apparaat.

Het gebruik van ventilatoren in gemeenschappelijk ruimten wordt uit voorzorg afgeraden. Het is nog niet duidelijk of het gebruik van een ventilator zorgt voor een grotere kans op besmetting. Tafelventilatoren en staande ventilatoren verplaatsen alleen lucht, maar verversen geen lucht. De luchtverplaatsing zou een rol kunnen spelen bij de verspreiding van het coronavirus. Vermijd het gebruik van (zwenk)ventilatoren en mobiele airco's in gemeenschappelijke ruimtes. Is er geen andere mogelijkheid voor verkoeling? Zorg er dan voor dat er geen luchtstroom van persoon naar persoon gaat.

Op individueel niveau is er geen bezwaar tegen het gebruik van (zwenk)ventilatoren of mobiele airco's ondanks dat deze apparaten niet zorgen voor luchtverversing. Bijvoorbeeld op eigen kamers van verpleeghuisbewoners kunnen ze veilig gebruikt worden.

Bronnen:

<https://www.rivm.nl/hygienerichtlijnen/verpleeghuizen>

<https://lci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing>

<https://www.vilans.nl/artikelen/hitte-en-corona-gebruik-uit-voorzorg-geen-ventilator>

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/ventilatie-in-gebouwen?new>

2. Hoe kunnen medewerkers zich aanmelden voor een Corona-test?

In onze regio zijn nu drie testlocaties. Naast Eindhoven en Eersel is er sinds 18 augustus ook een testlocatie in Helmond. <https://www.ggdbzo.nl/Paginas/Testen-op%20het%20coronavirus.aspx>

Een afspraak maken voor een coronatest kan:

- Online: ga naar coronatest.nl. Houd je DigiD Digitale Identiteit bij de hand.
- Telefonisch: bel het landelijke telefoonnummer 0800-1202. Het nummer is 7 dagen per week bereikbaar van 8:00 tot 20:00 uur. Houd je Burgerservicenummer bij de hand.
- Zorgmedewerkers woonachtig in de regio van GGD Brabant-Zuidoost kunnen rechtstreeks naar de GGD Brabant-Zuidoost bellen 088-0031111, ze melden daarbij dat ze zorgmedewerker zijn. Dagelijks bereikbaar tussen 08.30 – 17.00. Houd je Burgerservicenummer (BSN) bij de hand.

Wanneer een instelling meerdere zorgmedewerkers wil aanmelden, dan kan dat door een webformulier in te vullen op de website van de GGD: <https://www.ggdbzo.nl/Paginas/Testen-op%20het%20coronavirus.aspx>



3. Mag een zorgmedewerker die in oranje gebied woont (waarvoor bij terugkomst van een reis een quarantaineadvies geldt) komen werken?

Voor zorgpersoneel geldt dat hun inzet noodzakelijk kan zijn. Het is belangrijk om als organisatie afspraken te maken (in overleg met de arbodienst) over de afweging tussen noodzaak (continuïteit) en de risico's op verspreiding van COVID-19 binnen de organisatie.

Mensen die in oranje gebied op vakantie zijn geweest en die terugkomen in Nederland moeten gedurende 10 dagen in (thuis)quarantaine en gedurende 14 dagen extra alert zijn op klachten. [In situatie van \(dreigende\) krapte in personeel](#) en als de zorgmedewerker helemaal klachtenvrij is, kan binnen de quarantaineperiode t/m dag 10 een uitzondering worden gemaakt in overleg met de bedrijfsarts en kan de zorgmedewerker werken met PBM. Bij twijfel kan contact worden opgenomen met de GGD.

Zorgpersoneel dat **woont** in een (grens)gebied waarvoor een oranje reisadvies mag onder voorwaarden komen werken. De GGD adviseert zorgmedewerkers die wonen in oranje gebied te komen werken met minimaal een chirurgisch mondneusmasker type II en handschoenen (bij lichamelijke verzorging of onderzoek).

4. Wanneer mogen positief geteste cliënten die normaal gesproken chronische luchtwegklachten hebben uit isolatie (of de cohort-afdeling verlaten)?

Wanneer een immuuncompetente cliënt na het doormaken van COVID-19 minimaal 24 uur terug is op het oude niveau van klachten én minimaal 48 uur koortsvrij is én minimaal 14 dagen in isolatie heeft gezet na de start van de symptomen, dan kan hij / zij uit isolatie of de cohort afdeling verlaten. De arts bepaalt wanneer dit het geval is.

5. Wanneer mag iemand uit isolatie / cohort wanneer hij wel opgeknapt lijkt, maar toch een hoestje houdt?

Het kan voorkomen dat een cliënt die opknapt van COVID-19 niet helemaal op het oude niveau van klachten komt. Hij/zij hoest wat meer dan voorheen of behoudt een hoestje dat hij voorheen niet had. Zoals bekend is bij andere virale verwekkers, kunnen deze klachten nog weken aanhouden, zonder dat er nog sprake is van besmettelijkheid. Uit onderzoek bij COVID-patiënten blijkt inderdaad dat het grootste deel van de immuuncompetente patiënten 7 dagen na de eerste ziektedag geen positieve viruskweek meer heeft (bron = LCI-richtlijn COVID-19). Het is goed om op te vermelden dat immuungecompromitteerde patiënten langer infectieus virus kunnen uitscheiden, zelfs tot meer dan 14 dagen na de eerste ziektedag.

Een immuuncompetente patiënt mag in principe uit isolatie als hij/zij ten minste 24 uur sterk afgenomen hoestklachten heeft én minimaal 48 uur koortsvrij is én er minimaal 14 dagen zijn gepasseerd na de start van symptomen. De arts bepaalt wanneer dit het geval is. In de LCI-richtlijn staat verder vermeld dat in deze situatie ook eenmalig testen overwogen kan worden.



Brabant-Zuidoost

Let wel: het is goed mogelijk dat de test (een PCR) langer positief blijft. De PCR toont alleen genetisch materiaal van het virus aan, ongeacht of het virus nog infectieus is of niet. Dus als een patiënt in de herstelfase alleen 'dood' virusmateriaal uitscheidt, dan kan de PCR ook positief uitslaan, zonder dat de patiënt besmettelijk is.

6. Hoe moeten nieuwe cliënten worden opgenomen?

Nieuwe cliënten kunnen op verschillende manieren worden opgenomen in een instelling. In quarantaine of niet in quarantaine. Verenso heeft geadviseerd om alle nieuwe cliënten in quarantaine op te nemen. De keuze of dit wel of niet gebeurt moet in de instelling gemaakt worden. Van belang is:

- Wanneer de cliënten niet in quarantaine opgenomen worden:

Vraag dan goed uit of nieuwe cliënten geen klachten hebben én geen contact hebben gehad met een (mogelijke) COVID-19 patiënt.

- Wanneer nieuwe cliënten in quarantaine worden opgenomen:

Wees ervan bewust dat bij elke nieuwe opname in een groep, de 14 dagen weer opnieuw gaan tellen.

Nieuwe cliënten zonder klachten die wél in contact zijn geweest met een (mogelijke) COVID-19 patiënt worden bij voorkeur op een aparte quarantaine-afdeling opgenomen. Zij worden op klachten gemonitord tot 14 dagen na het laatste contact met deze patiënt.

Nieuwe patiënten mét klachten, worden in isolatie geplaatst op de eigen kamer en getest tot de uitslag van de test bekend is. Als een cliënt positief getest is, dan moet deze cliënt in isolatie blijven of overgeplaatst worden naar een COVID-19-cohort.

7. Hoe weet je of opnieuw koorts na herstel van COVID-19 wel of niet in isolatie moet?

Bij COVID-19 is bekend dat na een termijn van c.a. 5 – 7 dagen een terugval van klachten kan plaatsvinden. Als iemand dus opnieuw koorts of luchtwegklachten krijgt, kan dit mogelijk bij het COVID-beeld passen. Er wordt geadviseerd om direct opnieuw te isoleren en persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken. Het is uiteraard ook belangrijk om bedacht te zijn op andere oorzaken van koorts.

8. Hoe kunnen we toch onze beschermende middelen verkrijgen? Deze zijn via de gewone wegen lastig te verkrijgen.

Het mailadres distributieRONAZ@vrbzo.nl is specifiek voor de groep behorende tot de RONAZ.