

BRON- EN CONTACTONDERZOEK NIET-ACUTE ZORG BRABANT-ZUIDOOST



Op dit moment zien we ook in onze regio een stijging in het aantal COVID-19 besmettingen. In deze fase is het van belang om besmettingen vroegtijdig op te sporen en verspreiding te voorkomen. We hebben te maken met terugkerende reizigers uit oranje gebieden en in onze regio ook zorgmedewerkers die wonen in oranje gebied. De duur van de quarantaine is gewijzigd en we krijgen meer vragen over de bezoekenregeling. Bij het bron- en contactonderzoek merken we dat onderlinge afstemming erg belangrijk is om snel en zorgvuldig de contacten in beeld te brengen en de juiste maatregelen in te kunnen zetten. In deze nieuwsbrief informeren wij u over de nieuwste ontwikkelingen.

Bron- en contactonderzoek in een zorginstelling

Overzicht verantwoordelijkheden bij COVID-19 in zorginstelling.

Bij een positief geteste medewerker intramuraal hebben we het schema aangepast omdat in de praktijk blijkt dat het handig is dat de zorginstelling de collega's in kaart brengt. De GGD brengt de privé-contacten van de besmette medewerker in kaart.

Wie is positief getest	Welke contacten zijn er	Wie brengt contacten in kaart	Wie monitort contacten	Wie informeert over de maatregelen
Cliënt	Andere cliënten	Zorginstelling	Zorginstelling	Zorginstelling
	Zorg(medewerkers)	Zorginstelling	GGD	GGD
	Externe contacten	GGD	GGD	GGD
Medewerker	Cliënten	Zorginstelling	Zorginstelling	Zorginstelling
	Collega's	GGD&zorginstelling	GGD	GGD
	Privé-contacten	GGD	GGD	GGD

Maatregelen voor klachtenvrije zorgmedewerkers die contact zijn

Omdat we nog veel vragen krijgen over de maatregelen voor deze groep volgen hier nogmaals de afspraken voor zorgmedewerkers die huisgenoot, overig nauw contact of niet-nauw contact zijn van iemand die positief getest is of van iemand die klachten heeft. Als de zorgmedewerker zelf **klachtenvrij** is, geldt het volgende:

1. De zorgmedewerker is huisgenoot van iemand met COVID-19:

Landelijk is de richtlijn dat een huisgenoot thuisblijft t/m 10 dagen na het laatste contact. De GGD verricht de monitoring. Voor zorgmedewerkers die werken met kwetsbare cliënten is hierop geen uitzondering gemaakt. Een zorginstelling kan overwegen om de zorgmedewerker die komt werken op dag 11 t/m 14 te laten werken met een chirurgisch mondneusmasker type II en handschoenen*.

De incubatietijd van COVID-19 ligt tussen de 2 en 14 dagen. Binnen de 10 dagen heeft 99% van de besmette mensen klachten ontwikkeld. Gezien de kwetsbaarheid van de bewoners binnen de ouderenzorg dragen medewerkers die nauw contact zijn of huisgenoot van een COVID-19 patiënt t/m 14 dagen na het laatste contact een mondneusmasker tijdens de zorg. De GGD Brabant-Zuidoost wijkt hierin voor zorgmedewerkers af van het landelijke beleid van 10 dagen.

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.

2. De zorgmedewerker is nauw contact van iemand met COVID-19:

De klachtenvrije zorgmedewerker mag werken met een chirurgisch mondneusmasker type II en handschoenen*. De GGD verricht de monitoring. Het is belangrijk dat de medewerker alert is op het ontstaan van klachten die bij COVID-19 kunnen passen. Bij klachten stopt de zorgmedewerker direct met werken en laat zich testen.

3. De zorgmedewerker is niet-nauw contact van iemand met COVID-19:

De zorgmedewerker mag werken en is gedurende 14 dagen extra alert op klachten. Als er klachten ontstaan, stopt de medewerker direct met werken en laat zich testen.

4. De zorgmedewerker is huisgenoot van iemand met luchtwegklachten, koorts of benauwdheid:

De klachtenvrije zorgmedewerker mag werken met een chirurgisch mondneusmasker type II en handschoenen*. Als de huisgenoot positief getest wordt, gaat de zorgmedewerker thuis in quarantaine. Als de huisgenoot negatief getest wordt, dan hoeft de zorgmedewerker niet meer standaard met PBM te werken.

**Een chirurgisch mondneusmasker type II kan maximaal 3 uur achtereenvolgens gedragen worden. Het is belangrijk om het masker tussentijds niet aan te raken. Verder moeten de handschoenen gewisseld worden tussen iedere cliënt. Het mondneusmasker en de handschoenen hoeven tijdens pauzes en overleg niet gedragen te worden, mits er 1,5 meter afstand wordt gehouden.*

Beleid voor zorgmedewerkers met klachten

Thuisblijven bij klachten

Voor zorgmedewerkers geldt het beleid dat voor alle Nederlanders geldt: Alle Nederlanders blijven thuis wanneer ze één van de symptomen hebben die bij COVID-19 zouden kunnen passen.

Zo snel mogelijk laten testen

De zorgmedewerker laat zich zo snel mogelijk testen in de eigen organisatie of bij één van de testlocaties die door de GGD'en zijn opgericht. In onze regio zijn nu drie testlocaties. Naast Eindhoven en Eersel is er sinds 18 augustus ook een testlocatie in Helmond.

<https://www.gqdbzo.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.

Als de testuitslag bekend is

Bij een negatieve uitslag, kan een zorgmedewerker met milde klachten ingezet worden als de algemene hygiënemaatregelen in acht worden genomen. Denk daarbij ook aan PBM bij neusverkoudheid en hoesten (influenzaprotoocol). Als er sprake is van koorts, dan moet de zorgmedewerker thuis uitzielen.

Bij een positieve uitslag, volgt bron- en contactonderzoek door de GGD. Iedereen in het huishouden blijft tot 10 dagen na het laatste contact thuis. De positief geteste zorgmedewerker blijft thuis tot minimaal 7 dagen na de start van de symptomen en totdat hij/zij minimaal 48 uur koortsvrij is en minimaal 24 uur symptoomvrij.

Ventilatie

<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>

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

Wat kunnen gebouwbeheerders van verpleeghuizen doen?

Gebouwbeheerders moeten zorgen dat het ventilatiesysteem voldoet aan de eisen voor luchtverversing in het Bouwbesluit. Bij twijfel raadplegen zij een onafhankelijk expert. En voor goed onderhoud en controle met het oog op de koudere seizoenen. Ventileer in ieder geval

volgens de eisen van het Bouwbesluit die van toepassing zijn op het gebouw (bestaand of nieuwbouw) en de gebruiksfunctie. Met ventileren wordt zowel het afvoeren van vuile lucht als het aanvoeren van verse buitenlucht bedoeld.

In verpleeghuizen moet recirculatie worden vermeden binnen 1 gemeenschappelijke ruimte waar meerdere personen gedurende langere tijd bij elkaar zijn. Dit staat ook in de Hygiënerichtlijn voor verpleeghuizen, woonzorgcentra en kleinschalig wonen

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

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.

Zorgmedewerkers uit een oranje gebied

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).

Bezoekersregeling

Bezoek is overal mogelijk, zolang een locatie COVID-19 vrij is. Op het moment dat er sprake is van één of meer besmettingen in een locatie, mag bezoek op de locatie plaatsvinden in overleg met én met toestemming van de zorgaanbieder. Als in een plaats of regio het aantal COVID-19 besmettingen toeneemt, kan een instelling besluiten om het bezoek anders in te richten.

De zorgorganisatie bepaalt zelf het beleid omtrent bezoek, zoals hiervoor ook al het geval was, in samenspraak met de cliënten(raad), vertegenwoordiging zorgmedewerkers en de specialist ouderengeneeskunde / behandelend arts.

Voor iedereen in Nederland geldt dat wanneer iemand COVID-19 positief is of huisgenoot / nauw contact, hij of zij thuis in quarantaine gaat en geen bezoek ontvangt. Dat geldt ook voor de bewoners binnen een instelling. Een cliënt die COVID-19 positief is (of nauw contact is) gaat in isolatie resp. quarantaine en ontvangt geen bezoek.

Daarbij is er een aantal uitgangspunten:

- de kleinst mogelijk afsluitbare eenheid in het gebouw wordt gesloten voor bezoek. Een zorgaanbieder kan bijvoorbeeld bezoek beperken op een besmette afdeling en niet op de rest van de locatie. Afdelingen met COVID-19 worden niet gebruikt als looproute voor bezoekers.
- Uitzondering is mogelijk op grond van een proportionele afweging. Zo kan bepaald worden dat voor iedere cliënt ten minste één bezoeker wordt toegelaten of een bepaald aantal vaste bezoekers.
- De (vaste) bezoekers betreffen personen uit de naaste familie- en/of vriendenkring die regelmatig op bezoek komen en/of structurele vrijwilligers.
- Bezoekers krijgen vooraf uitleg en instructies over het gebruik van PBM, aan- en uitkleedprocedure, persoonlijke hygiëne, handhygiëne en de geldende randvoorwaarden zoals het direct verlaten van de locatie na het bezoek.
- Bij een (onbeheersbare) uitbraak is er de mogelijkheid om de bezoekenregeling (tijdelijk) stop te zetten.
- Een uitzondering betreft het bezoek aan een client in de stervensfase (palliatieve fase). In de palliatieve fase is bezoek altijd mogelijk, zie randvoorwaarden hieronder.

Randvoorwaarden voor bezoekers:

- Afspraken over frequentie en duur van het bezoek;
- Bezoek vindt plaats op anderhalve meter afstand, ook van zorgverleners wordt 1,5 m afstand gehouden;
- Persoonlijke hygiënemaatregelen
- De spreiding van het bezoek over de dag en over de week;
- Er is geen contact binnen 1,5 meter met andere bewoners;

Aanvullende voorwaarden voor bezoek aan een positieve patiënt of cohortafdeling:

- dragen van tenminste mondneusmasker en handschoenen op kamer (1 cliënt) of afdeling (cohort);
- Wanneer de 1,5 meter afstand niet mogelijk is wordt volledig PBM gedragen: schort met lange mouwen, chirurgisch mondneusmasker type IIR, handschoenen en spatbril of faceshield.
- Na het bezoek aan de cliënt met COVID-19 of de cliënt die in quarantaine verblijft (nauw contact) wordt de omkleedprocedure strikt gevolgd en de locatie direct verlaten.

Intercollegiaal overleg

- Op werkdagen tussen 08:30 en 17:00 uur: 088 0031 333
- Buiten kantooruren: 0900 367 6767. Graag dit nummer alleen bij spoed bellen, bij niet-spoedvragen wordt u gevraagd de volgende werkdag terug te bellen.
- Positieve uitslagen of overleden patiënten kunnen via zorgmail doorgegeven worden ggdbrabantzuidoostaibteam@zorgmail.nl
- Gegevens van zorgmedewerkers en cliënten die uit het contactonderzoek naar voren komen en bij wie de GGD de monitoring gaat doen, kunt u doorgeven aan coordinatieBCO@ggdbzo.nl