



Brabant-Zuidoost

Hygiëne voor een cohort

Een cohortafdeling is een afdeling waarin meerdere bewoners met gediagnostiseerde besmetting met hetzelfde virus worden verpleegd, in dit geval Corona. De afdeling is strikt gescheiden van andere afdelingen.

Doelgroep

De doelgroep voor de cohortafdeling is in eerste instantie de bevestigde groep Corona cliënten met dementie, somatische problematiek, verstandelijke en/of meervoudige gehandicapten en/of psychiatrie.

Medewerkers

Medewerkers [die onder de risicogroep vallen](#) werken (zo mogelijk) niet op de cohortafdeling. Het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) blijft voor alle medewerkers nodig, ook al hebben ze het corona-virus doorgemaakt. (Er is nog veel onduidelijk over immuniteit).

Laat afdelingsgebonden medewerkers (zoals verplegend/verzorgend personeel en vrijwilligers) van de uitbraakafdeling niet werken op een niet-uitbraakafdeling.

Het advies voor niet-afdelingsgebonden medewerkers (zoals invalkrachten, therapeuten/ paramedici en medewerkers van facilitaire diensten (zoals linnendienst, voedingsdienst, postafdeling)) is als volgt:

- Laat invalkrachten die werkzaam zijn (geweest) op een uitbraakafdeling niet werken op niet-uitbraakafdelingen;
- Beperk het bezoek van niet-afdelingsgebonden medewerkers aan de uitbraakafdeling; maak afspraken indien bezoek nodig is. Laat deze medewerkers bijvoorbeeld aan het eind van de dag naar de uitbraakafdeling komen waarna de instelling na het bezoek wordt verlaten.
- Medewerkers van facilitaire diensten leveren materialen af bij de ingang van de afdeling, de materialen worden door de medewerkers van de afdeling verder verspreid.

Algemene advies bij een cohort

Stel een scheiding in van cliëntengroepen en/of groepen van medewerkers/teams waarbij:

- de af te grenzen groepen (cohorten) zo klein mogelijk worden gehouden;
- iedere cliënt en iedere medewerker binnen zijn/haar eigen groep (cohort) blijft;
- de groepen elkaar niet kruisen.

Houdt bij het instellen van de cohorten onder andere rekening met:

- de grootte van de uitbraak;



Brabant-Zuidoost

- (de instrueerbaarheid van) de cliëntengroep;
- bestaande ruimtes;
- de wijze waarop de verzorging/verpleging is georganiseerd.

Breng, bij de indeling in cohorten, idealiter een scheiding aan in:

- cliëntgebonden gebruik van sanitair óf scheiding in sanitair voor besmette cliënten en niet-besmette cliënten;

én

- medewerkers die zorgen voor niet-zieke cliënten en medewerkers die zorgen voor zieke cliënten (cohortverpleging);

én

- gemeenschappelijke verblijfsruimten voor niet-zieke en voor zieke cliënten.

In situaties waarin bovenstaande scheiding niet mogelijk is, bepaalt het uitbraakteam welke scheiding in cohorten wel mogelijk is en communiceert dit naar de betreffende afdeling(en).

Vervoer client van eigen afdeling naar cohortafdeling

Er dient te worden aangegeven dat het om een cliënt gaat met een bevestigde COVID- 19 (corona) besmetting.

De cliënt dient in schone kleding en/of schone rolstoel en/of een schoon bed vervoerd te worden over de gang. Voor vertrek wordt goede handhygiëne bij de cliënt toegepast. De cliënt dient tijdens het vervoer een chirurgisch mondneusmasker te dragen. Neem de kortste route en zorg dat er geen enkel contact is met anderen voordat de cohortafdeling betreden wordt.

Tijdens het vervoer dragen medewerkers geen persoonlijke beschermingsmiddelen, omdat de cliënt een chirurgisch mondneusmasker draagt en 'schoon' de eigen afdeling verlaat. Indien de cliënt slecht is te instrueren tot het dragen van een masker, zijn medewerkers wel noodzakelijk om PBM's te dragen.

Aankleden persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

PBM's dienen op de gang, vóór het betreden van de cohortafdeling te worden aangetrokken. Zorg dat er voldoende voorraad staat van: handalcohol, mondneusmaskers, schorten en spatbrillen. Informatie over het aan/uitkleden van persoonlijke beschermingsmiddelen vind je onder het kopje 'werkinstructies' op onze website.



Brabant-Zuidoost

Uitkleedprocedure persoonlijke beschermingsmiddelen
Persoonlijke beschermingsmiddelen dienen uitgetrokken te worden net voor het verlaten van de afdeling. Voordat je de afdeling verlaat, doe je alle PBM's uit. Dus binnen de afdeling heb je de volgende materialen nodig:

- een afgesloten vuilnisbak met pedaal;
- een box voor medisch afval;
- handalcohol om je handen te desinfecteren voordat je de afdeling verlaat.

Voor informatie over de nodige PBM's en het aan/uitkleden van PBM's, zie:

- <https://ici.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis>
- [Factsheet](#) Wanneer is welk persoonlijk beschermingsmiddel nodig in de zorg.
- [Pagina Persoonlijke beschermingsmiddelen](#)

Schoonmaken en desinfecteren bewonerskamer

Bij een bevestigde corona-patiënt of bij verdenking van corona is het belangrijk dat de kamer/ruimten, zoals altijd dagelijks worden gereinigd. Daarnaast is aanvullend desinfecteren van handcontactpunten nodig.

Vertel de huishoudelijke dienst direct over deze aanvullende maatregelen. Reinig minimaal dagelijks. Desinfecteer iedere dag de handcontactpunten na het reinigen, inclusief: klinken, lichtknoppen, lichtsckelaars, handvaten, deurklinken, kranen, tafels, voedselbereidingsplaatsen/ aanrechten, telefoons, liftknoppen, leuning, doorspoelknoppen, gemeenschappelijke tafels e.d.

Desinfectiemiddelen: zie [Ctgb lijst met toegelaten desinfectiemiddelen bij corona](#).

- Handcontactpunten: alcohol 70 % - 80 %
- Grotere oppervlakken: natriumdichloorisocyanuraat oplossing (chloortabletten, aanbevolen concentratie 1000 ppm). (Geen quaternaire ammoniumsulfaatoplossing)

Meer informatie over schoonmaken en desinfecteren vind je op de [website van het RIVM](#).

Informatie over maatregelen na het overlijden van een bewoner vind je [hier](#).

Bezoek

- Niet toegestaan.
- Indien cliënt in kritieke toestand ligt, is het raadzaam om de bewoner naar een eenpersoonskamer over te brengen en de familie de gelegenheid te geven om afscheid te nemen met gebruik van dezelfde persoonlijke beschermingsmaatregelen als het verzorgende personeel. Instrueer en begeleid bezoek in het aankleden, uitkleden en handhygiëne.



Brabant-Zuidoost

Deelname aan sociale activiteiten door cliënt

- De cliënt mag de cohortafdeling niet verlaten.
- De cliënt mag zich "vrij" bewegen over de cohortafdeling.
- De cliënt mag – indien aanwezig en mogelijk – in de woonkamer van de cohortafdeling verblijven

Ondersteunende diensten

De ondersteunende diensten dienen dezelfde maatregelen te nemen als het verplegend personeel. Als de medewerker verder dan 1,5 meter afstand houdt van de bewoner is een spatbril niet nodig.

Linnengoed

- Schoon linnengoed wordt afgeleverd bij de voordeur van de cohortafdeling; de (logistieke) medewerker mag de afdeling niet betreden.
- Afvoeren in een afgesloten zak, apart afvoeren volgens intern beleid.

Voeding - serviesgoed

- Maaltijdvoorziening verzorgd door restaurant:
 - Maaltijden worden tot aan de voordeur van de cohortafdeling afgegeven, de afdeling mag niet worden betreden.
 - Koffie/thee voorziening wordt op de cohortafdeling georganiseerd.
- Serviesgoed na gebruik in vaatwasser of etenskar plaatsen. De medewerkers van de keuken wassen het serviesgoed af middels de vaatwasser. Zij dragen hierbij handschoenen en raken de omgeving - en de knoppen van de vaatwasser - niet aan. Direct aansluitend handhygiëne toepassen.

Afval

Afvoeren op de normale wijze, conform interne procedure.

Links

Voor zorginstellingen: hygiënetoolkit op onze website.

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

[Website van Verenso](#)

Veel van deze informatie is afkomstig van instructies van de GGD Hart voor Brabant.