**Protocol handelen bij Coronavirus binnen de RIBW-NR**

Versiedatum 27-03-2020
Nieuw inzichten en toevoegingen worden verwerkt in volgende versies.

**Snelle checklist**

Cliënt heeft:

* Milde verkoudheidsklachten (neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest).
* En verhoging tot 38,0 graden Celsius.

Je cliënt heeft mogelijk een **besmetting** van het coronavirus.

Doe het volgende:

* Plaats cliënt in thuisisolatie op de eigen kamer.
* Cliënt heeft zo min mogelijk fysiek contact met andere mensen.
* Cliënt ziekt uit.
* Begeleider hoeft in dit stadium de huisarts niet te bellen. De klachten zijn mild.
* Vraag via je zorgcoördinator om beschermingsmiddelen voor deze cliënt als er sprake is van persoonlijke verzorging (zie bijlage 2).
* Zolang de cliënt geen koorts heeft, mogen medebewoners gewoon naar buiten.
* Voor alle cliënten ouder dan 70, met minder weerstand of een chronische ziekte, of een cliënt die in aanmerking komt voor een griepvaccinatie mag je de huisarts al bellen bij een koortsig gevoel.

Als de cliënt zich beter voelt en 24 uur lang geen gezondheidsklachten heeft gehad, wordt de isolatie opgeheven.

**Worden de klachten erger?**

* Moeilijk ademen of hoesten.
* Of koorts > 38,0 graden Celsius.
* Neem dan contact op met huisarts of huisartsenpost.
* Voer de richtlijnen uit die je krijgt van de huisarts en/of GGD.
* Neem contact op met je zorgcoördinator. Hij/zij neemt contact op met de directeur.
* Maak gebruik van de beschikbare persoonlijke beschermingsmiddelen als cliënt persoonlijke verzorging krijgt (zie richtlijn GGD in bijlage 2).
* Alleen als de cliënt koorts heeft, mogen medebewoners niet meer naar buiten (zij mogen nog wel in de tuin komen).

**Stroomdiagram: Cliëntproces van milde klachten tot herstel**Dit protocol is aan de hand van het volgende stroomdiagram opgedeeld in 5 scenario’s die je bij een cliënt kunt tegenkomen als het gaat om het coronavirus. Hoe je moet handelen wordt per scenario in een hoofdstuk (4 tot en met 6) uitgelegd.

**Wegwijzer - Op welke pagina kan ik het scenario van mijn cliënt vinden?**
Automatisch toe geleid worden naar meer informatie per scenario? Houdt de Ctrl-knop ingedrukt en klik op de volgende dikgedrukte **scenario’s**.

**Stroomdiagram** (pagina 3)

**Scenario 1** (pagina 3)

**Scenario 2** (pagina 3)
**Scenario 2A** (pagina 4)

**Scenario 2B** (pagina 5)

**Scenario 3** (pagina 6)
**Scenario 4** (pagina 7)

**Scenario 5** (pagina 7)

Bijlagen
**Hygiënemaatregelen** (pagina 8)

**Protocol bij thuisisolatie** (pagina 10)
**Voorbeelden van niet-instrueerbaar gedrag bij de RIBW-NR** (pagina 11)

**1. Uitgangspunten bij het** **stroomdiagram**

Leidend zijn de terminologie en richtlijnen van het RIVM en de GGD Gelderland-Zuid, gebaseerd op de huidige situatie in Nederland en voor de RIBW-NR, dat wil zeggen:

1. Er wordt weinig tot niet meer getest op het coronavirus door de GGD Gelderland-Zuid.

2. Is de cliënt van RIBW-NR aantoonbaar niet instrueerbaar? De RIBW-NR, de huisarts en de GGD Gelderland-Zuid stemmen dan af of een corona test de urgentie voor thuisisolatie kan wegnemen.
3. Er is alleen op aanvraag via de directeur RIBW-NR beschermingsmateriaal beschikbaar.

**Rol van de begeleider**

De begeleider van de RIBW-NR draagt op twee manieren bij aan de begeleiding van een (mogelijk) besmette cliënt:
1. De uitvoering van de isolatie-richtlijn. Doe dit altijd in afstemming met de huisarts en/of GGD Gelderland-Zuid (bijlage 1 en 2).
2. De begeleiding op EPA. Doe dit zo nodig in afstemming met de behandelaar GGZ.

Goede begeleiding van de cliënt is van cruciale meerwaarde:
- Er is een wisselwerking tussen het aanvallen van het immuunsysteem door het coronavirus en stress.
- Onrust verergert de EPA klachten, met in uitzonderlijke gevallen decompensatie.

- De ontstane onrust of stress bij een cliënt die mogelijk besmet is, vergroot de kans op hart- en vaatzieken. Die kans is al groter bij een combinatie met medicijngebruik en co morbiditeit.

**2.** **Scenario 1 - Preventie**

Volg de richtlijnen over hygiëne maatregelen en de sociale afstandsregel van 1,5 meter. Zie voor meer informatie bijlage 1.

**3.** **Scenario 2: Isolatie (op de eigen BW-locatie of Corona-locatie)**

Indicatie Scenario 2 samengevat:

* Je cliënt heeft mogelijk een **besmetting** van het Coronavirus.
* Jouw cliënt is instrueerbaar op de hygiëne maatregelen en de sociale afstandsregel van 1,5 meter. Voorbeelden nodig van niet-instrueerbaar gedrag? Zie bijlage 3.

Vraag 1: heeft de BW-locatie de beschikking over eigen sanitair?

Ja: kies **scenario 2A** Nee: kies **scenario 2B**(ga naar paragraaf 3.1) (ga naar paragraaf 3.2)

**3.1** **Scenario 2A: Thuisisolatie in de eigen kamer op de eigen BW-locatie**

Indicatie Scenario 2A samengevat:
1. Je cliënt heeft **mogelijk** een **besmetting** van het coronavirus.
2. Je cliënt kan instructies opvolgen van de hygiëne maatregelen en de sociale afstandsregel van 1,5 meter (zie bijlage 3 voor voorbeelden van niet-instrueerbaar gedrag).
3. De BW-locatie waar jouw cliënt woont heeft eigen sanitair (toilet/badkamer) beschikbaar voor jouw cliënt en de mogelijkheid om op de eigen kamer te eten.

**Hoe te handelen bij een mogelijk besmette cliënt**

Zorg dat de bereikbaarheidsgegevens van huisarts, behandelaar, apotheek en GGD actueel zijn!

**Stap 1 A – Thuis isoleren van de mogelijk besmette cliënt**

* Houd de cliënt op de BW-locatie op de eigen kamer (we noemen dit thuisisolatie).
* Bel met de huisarts als de klachten verergeren (koorts > 38 graden Celsius en moeite met ademhalen of hoesten) of als je medische hulp nodig hebt. Voor alle cliënten ouder dan 70, met minder weerstand of een chronische ziekte, bel de huisarts al bij een koortsig gevoel.
* Als de cliënt zich beter voelt en 24 uur lang geen gezondheidsklachten heeft gehad, is de cliënt genezen. Dan kun je anderen niet meer besmetten.
* Voor medecliënten geldt dat zij fysiek en sociaal contact met de cliënt moeten vermijden. Sociaal contact via beeldbellen is daarentegen het
* Pas bijlage 1 en 2 toe.

Mensen die hoesten en proesten zijn het meest besmettelijk. De hygiënemaatregelen zijn op dat moment van groot belang (zie bijlage 1 en 2).

 **Stap 1 B – Wat te doen met medebewoners?**

* Mede bewoners worden weggehouden bij de cliënt-in-isolatie en bronnen met besmettingsgevaar.
* (Mede)bewoners en medewerkers zonder klachten hoeven zich niet te isoleren. Medebewoners zonder klachten moeten alléén ook binnen blijven als de cliënt in thuisisolatie óók koorts heeft (naast andere mildere klachten). Zij mogen wel in de tuin of op het balkon komen. (Dit is het RIVM-beleid sinds 24-03-2020. GGD Gelderland-Zuid adviseert dit ook voor de RIBW-NR).
* Ontstaan er ook gezondheidsklachten bij medebewoners: hanteer dan dit protocol voor deze medebewoner als ‘mogelijk besmette cliënt’ en plaats ook deze medebewoner in thuisisolatie.
* Bij een vastgesteld coronavirus (= positieve test): de zorgcoördinator stelt alle naasten van alle cliënten op de hoogte zodat ook zij maatregelen kunnen nemen. Evenals ondersteunende diensten en ketenpartners. De GGD adviseert in dit geval altijd over de te nemen stappen en communicatie naar derden.
* Medewerkers die in aanraking zijn gekomen met de (mogelijk) besmette cliënt moeten dit melden bij de directeur.

**Stap 2 - Bij ernstigere verschijnselen**

* Neem direct contact op met de huisarts als jouw cliënt een temperatuur boven de 38 graden krijgt. Hanteer daarbij stap 1 uit Scenario 3 indien van toepassing.

**3.2** **Scenario 2B: Thuis-isolatie op de Corona-locatie**

Indicatie Scenario 2B samengevat:
1. Je cliënt heeft **mogelijk** een **besmetting** van het coronavirus óf **heeft** het coronavirus.

2. Er is geen eigen sanitair (toilet/badkamer) beschikbaar voor jouw cliënt op de eigen BW-locatie of de mogelijkheid op de eigen kamer te eten.

3. Je cliënt wil vrijwillig overgeplaatst worden naar deze locatie.

4. De omgeving is niet geschikt voor herstel van het Coronavirus (luidruchtige omgeving etc).

Let op: overplaatsing gebeurt altijd vrijwillig! Wil jouw cliënt niet worden overgeplaatst? Overleg dan met je zorgcoördinator en je directeur.

Twee medewerkers van de Centrale Voordeur coördineren de plaatsing van clienten op de Corona-locatie. Zij zijn het eerste aanspreekpunt als je denkt deze voorziening nodig te hebben. Zij zijn dagelijks bereikbaar van 9 tot 13 uur (ook in het weekend). Voor meer informatie over de locaties verwijzen we je naar het document ‘algemene informatie Corona-locatie’. De zorgcoördinator legt de situatie voor aan de directeur.

**Scenario 3: Thuis-isolatie op de PaCt**

Een cliënt kan alleen op de PaCt geplaatst worden als er een sterke verdenking is van een besmetting met het coronavirus óf iemand is positief getest en de huisarts zegt dat jouw cliënt in thuisisolatie moet. Bovendien betreft dit een locatie waar alleen clienten worden geplaatst die moeite hebben zich te houden aan de regels van thuisisolatie.

**Stap 1: Coronatest (25-03-2020)**

De GGD Gelderland Zuid en RIBW-NR hanteren per 25-03-2020 de volgende samenwerkingsafspraak: *‘Als de huisarts het nodig vindt om te testen, overlegt deze met GGD Gelderland-Zuid. GGD kijkt dan per situatie, rekening houdend met de EPA achtergrond, of testen meerwaarde heeft voor het te voeren beleid.’*

De volgende vragen staan daarbij centraal:

*1.‘Hoe ziet de thuissituatie (de woning en de slaapkamer van de cliënt) eruit?’*

*2. ‘Hoeveel medebewoners zijn er en wat is hun achtergrond?’
3.“Is iemand te instrueren?’*

Is jouw cliënt niet instrueerbaar en kan daarom niet in thuisisolatie verblijven? Bepaal dit samen met een collega en gebruik daarvoor bijlage 3. Is jouw cliënt niet instrueerbaar, bel dan de huisarts:
1. Benoem de afspraak met de GGD Gelderland-Zuid.
2. Bereid de drie centrale vragen voor jezelf voor (gebruik bijlage 3).
3. Bespreek de antwoorden op de drie vragen en vraag de huisarts in samenwerking met jou een corona test te realiseren voor jouw cliënt bij de GGD Gelderland-Zuid.

Positieve Corona test?

Nee: lees **scenario 1** Ja: vervolg **scenario 3**

Bij een negatieve test treedt scenario 1 voor jouw cliënt in werking. De client heeft ondanks klachten geen coronavirus en hoeft dus niet in isolatie.
Bij een positieve test ga je door naar stap 2 van dit scenario (isolatie op de PaCt).

**Stap 2: Afweging overplaatsing naar PaCt**

Overleg deze stap altijd met je zorgcoördinator en directeur.

Indicatie PaCt samengevat:
1. Je cliënt heeft **mogelijk** een **besmetting** van het coronavirus óf **heeft** het coronavirus.

2. Jouw cliënt vindt het moeilijk instructies op te volgen van de hygiëne maatregelen en de sociale afstandsregel van 1,5 meter.

3. Jouw cliënt vindt het moeilijk het thuisisolatie protocol (bijlage 2) aan te houden.

4. Je cliënt wil vrijwillig overgeplaatst worden naar deze locatie.

Twee medewerkers van de Centrale Voordeur coördineren de plaatsing van clienten op de Corona -locatie. Zij zijn het eerste aanspreekpunt als je denkt deze voorziening nodig te hebben. Zij zijn dagelijks bereikbaar van 9 tot 13 uur (ook in het weekend). Voor meer informatie over de locaties verwijzen we je naar het document ‘algemene informatie Corona-locatie’. De zorgcoördinator legt de situatie voor aan de directeur.

**5.** **Scenario 4: Ziekenhuisopname**

Bij verergering van klachten dient de huisarts gebeld te worden. Wijs daarbij op het risico van verergering van EPA klachten en niet-instrueerbaar gedrag. De huisarts zal bepalen of voortzetting op de eigen locatie kan of dat ziekenhuisopname nodig is.

**6.** **Scenario 5: Cliënt is hersteld**

Als cliënten 24 uur klachtenvrij zijn, wordt de isolatie opgeheven.

**Bijlage 1 –** **Hygiënemaatregelen**

Voor cliënt, mede cliënten en hulpverlener in de thuissituatie.

**Hoesthygiëne**

Goede hoesthygiëne bestaat uit:

• hoesten of niezen met een afgewend gezicht in de elleboogplooi;

• gebruiken van bij voorkeur een papieren zakdoek;

• de papieren zakdoek maar één keer gebruiken en weggooien in de afvalemmer;

• de handen regelmatig wassen met ruim water en zeep of inwrijven met handalcohol.

**(Toilet)hygiëne**

Was de handen vóór:

• het bereiden van voedsel en het eten van maaltijden.

Was de handen na:

• hoesten, niezen of snuiten;

• toiletgebruik;

• (sanitaire) schoonmaakwerkzaamheden;

• het verschonen van luiers of incontinentiemateriaal;

• contact met ontlasting.

**Thuishygiëne**

• Houd het huis schoon, vooral deurknoppen, kranen en trapleuningen.

• Was beddengoed en stoffen speelgoed regelmatig.

• Draag handschoenen bij alle schoonmaakwerkzaamheden van toiletruimten.

**Handhygiëne behandeling patiënten**

Goede handhygiëne bestaat uit:

• Trek handschoenen aan voorafgaand aan ieder contact met de patiënt en vóór het betreden van de patiënten ruimte.

• Desinfecteer de handen met handalcohol: ook na het in contact komen met lichaamsvloeistoffen (snot, sputum);

o na het verlaten van de kamer van de patiënt;

o na het uittrekken van handschoenen en het per ongeluk in contact komen met besmettelijke materialen zonder handschoenen;

o na het afzetten van een mond-neusmasker.

• Was de handen indien ze zichtbaar verontreinigd zijn eerst met water en zeep. Dan de handen goed drogen met een papieren handdoekje en pas daarna desinfecteren met handalcohol.

**Techniek handreiniging met water en zeep**

1. Open de kraan met een wegwerphanddoek (elleboogkranen moeten met de elleboog worden bediend). Laat het water flink stromen.

2. Maak de handen goed nat en voorzie deze vervolgens van een laag vloeibare zeep uit een zeepdispenser.

3. De handen zorgvuldig gedurende minimaal 10 seconden inwrijven met zeep. Denk daarbij ook aan vingertoppen, duimen, huid tussen de vingers en de polsen.

4. De zeep op de handen goed afspoelen met ruim water.

5. Handen goed afdrogen met een wegwerphanddoek, ook de polsen en de huid tussen de vingers goed drogen.

6. Sluit de kraan met de elleboog of met de wegwerphanddoek.

7. Werp de gebruikte handdoek in de daarvoor bestemde container.

**Techniek inwrijven met handalcohol**

1. Breng minimaal 3 ml handalcohol uit de dispenser aan op de droge handen. Het is belangrijk dat voldoende alcohol wordt gebruikt. Zie ‘handen wassen’ op de website van het RIVM.

2. Verdeel de alcohol over uw handen door de handen gedurende ongeveer 30 seconden zorgvuldig over elkaar te wrijven tot de handen droog zijn. Ook de vingertoppen, duimen en gebieden tussen de vingers en polsen moeten grondig met de alcoholische oplossing worden ingewreven.

Handalcohol is een verzamelnaam voor de alcoholpreparaten die gebruikt worden voor desinfectie van de handen en zijn te koop bij drogist en apotheek.

 **Bijlage 2 –** **Protocol bij thuisisolatie**

Wil je o.a. meer weten over:

* Gebruik van ruimten waarin de (potentieel besmette) cliënt verblijft
* Behandeling van afval van (potentieel besmette) cliënt
* Behandeling van wasgoed van (potentieel besmette) cliënt
* Behandeling van afwas van (potentieel besmette) cliënt
* Reinigen oppervlakken van (potentieel besmette) cliënt

Lees dan het protocol van de GGD hierover op https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/thuisisolatie

**Instructie persoonlijke beschermingsmiddelen**

Persoonlijke beschermingsmiddelen beschermen je goed, als je weet hoe je ze moet gebruiken. [Dit filmpje](https://youtu.be/l6jQB-72p90) van Icare Zorg geeft je een duidelijke uitleg.

**Bijlage 3 –** **Voorbeelden van niet-instrueerbaar gedrag bij de RIBW-NR**

*Onderstaande voorbeelden zijn gebaseerd op de huidige situatie (25-03-2020) waarin thuisisolatie plaatsvindt en waar sprake is van niet-instrueerbaar gedrag. Heb je andere soortgelijke situaties die je als niet-instrueerbaar ervaart, waar het expliciet gaat om het niet opvolgen van:
1. Hygiëne maatregelen.*

*2. Of de sociale afstand van 1,5 meter.
3. De richtlijn van thuisisolatie (bijlage 2)?*

*Draag deze dan aan bij de huisarts en benoem dat dit een reden voor de GGD kan zijn om een corona test te overwegen voor jouw cliënt van de RIBW-NR. Zie ook stap 1 in* ***scenario 3****.*

Voorbeelden van het niet hanteren van de sociale-afstandsregel en hygiëne maatregelen van cliënten in thuisisolatie óf medebewoners:

1. Bezoekregels naleven: de woonvorm is dicht voor bezoek. Het komt voor dat bewoners die de situatie niet overzien, of vanwege persoonlijke belangen als eenzaamheid etc. toch bezoek binnen laten. Dit kan overdag gebeuren, als de begeleiding er is. Maar ook in de avond en nacht als de begeleiding niet aanwezig is.
2. Thuisisolatie: De cliënt zal de noodzaak moeten bevatten en de discipline moeten kunnen opbrengen op de kamer te blijven. Het risico bestaat dat een cliënt toch van de kamer gaat om bijvoorbeeld koekjes te halen in de keuken wanneer personeel niet aanwezig is.
3. Sociale afstandsregel van 1,5 meter: er is een grote variatie in gedrag van (mede)cliënten als het gaat om het naleven en elkaar aanspreken op de 1,5 meter afstand. Niet iedereen is hierin te sturen of in staat hier op correcte wijze gehoor aan te geven.
4. Handen wassen, schoonmaken sanitair en persoonlijke hygiëne: ondanks instructies wassen niet alle cliënten uit zichzelf de handen (op de juiste wijze). Zij doen dit of na enige stimulans of met de Franse slag waardoor niet effectief.