

Veilig aan het werk: COVID-19 Toolkit voor de gezondheidszorg



Wij staan voor u klaar.

Als zorgprofessional heeft u op dit moment te maken met een ongekennde crisis in verband met de COVID-19-uitbraak. U bent gefocust op het bieden van kwalitatieve zorg, ondanks het tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en het grote volume aan patiënten in kritieke toestand die hulp nodig hebben. Ondertussen bevinden schoonmakers en medewerkers van facilitaire diensten (environmental services, EVS) zich ook aan de frontlinie en helpen ze de verspreiding van deze dodelijke infectieziekte een halt toe te roepen.

Als wereldwijde leider op het gebied van professionele hygiëne staan wij klaar om u te helpen. Wij helpen u door essentiële informatie, hulpmiddelen en oplossingen te bieden die u en uw patiënten tijdens deze pandemie zo veilig mogelijk kunnen houden. We hopen dat de informatie in deze toolkit relevant en nuttig voor u is.

Bedankt voor uw inspanning tijdens deze crisis, en we hopen dat u en uw collega's veilig blijven tijdens deze uitdagende tijden.

Met vriendelijke groet,

Tom Bergin
Marketing Director – Healthcare
Essity Professional Hygiene



COVID-19

Het aantal COVID-19-patiënten blijft stijgen en gezondheidszorgstelsels over de hele wereld staan onder grote druk. De meeste mensen die lijden aan COVID-19, herstellen na slechts milde symptomen te hebben ervaren. Maar omdat COVID-19 een virale infectie is, lopen patiënten met de ziekte het risico om ernstige syndromen te ontwikkelen, zoals sepsis, die kunnen leiden tot ernstige ziekte en zelfs overlijden.

Het volgen van de juiste handhygiëneprotocollen, routinematige reinigings- en desinfectieprocedures en het optimaliseren van de plaatsing van dispensers kan de verspreiding van het virus dat COVID-19 veroorzaakt in uw zorginstelling helpen verminderen en sepsis voorkomen. Deze toolkit biedt u de middelen om u te helpen die beste praktijken in uw zorginstelling te stimuleren tijdens deze uitbraak en in de toekomst.

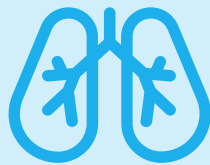


Klinische syndromen geassocieerd met COVID-19



Milde ziekte

Niet-specifieke symptomen zoals koorts, vermoeidheid, hoesten, spierpijn, keelpijn, kortademigheid, verstopte neus of hoofdpijn



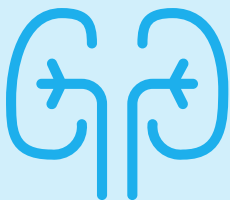
Longontsteking

Een vorm van acute luchtweginfectie die de longen aantast



Ernstige longontsteking

Bij ernstige gevallen van longontsteking is ziekenhuisopname vaak vereist



Sepsis

Levensbedreigend orgaanfalen



Septische shock

Significante daling van de bloeddruk die kan leiden tot ademhalings- of hartfalen, beroerte, falen van andere organen en overlijden

Voorkomen van sepsis

Voor meer informatie en bronnen over het belang van handhygiëne en wondverzorging bij het verminderen van sepsis in uw zorginstelling, gaat u naar onze pagina 'Sepsispreventie'.

[Meer informatie](#)

Handhygiëne

Nu nieuwe en voormalige gezondheidswerkers meehelpen om aan de toegenomen vraag te voldoen, is het belangrijker dan ooit om goede handhygiëne te stimuleren om de verspreiding van infectieziekten zoals COVID-19 onder controle te houden.

Ze moeten handdesinfectieproducten gebruiken of hun handen wassen met water en zeep volgens de 'Mijn 5 momenten voor handhygiëne' van de Wereldgezondheidsorganisatie. Een aantal belangrijke momenten voor handhygiëne tijdens de COVID-19-uitbraak zijn onder andere:

- voor en na elk contact met een patiënt
- na contact met mogelijk besmettelijke materialen
- voor het aantrekken en na het uittrekken van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Als hun handen zichtbaar vuil zijn, moeten ze hun handen wassen met water en zeep.

U moet ervoor zorgen dat handhygiënemiddelen overal beschikbaar zijn voor al het personeel op elke zorglocatie. Hieronder vindt u ook enkele bronnen om de juiste handhygiënetechnieken te stimuleren bij nieuwe gezondheidsmedewerkers.



Bronnen

Procedure voor handen wassen

Procedure voor handen wassen

[Downloaden](#)



Procedure voor handen wrijven

Procedure voor handen wrijven

[Downloaden](#)



VR Clean Hands Training

VR Clean Hands Training

[Meer informatie](#)



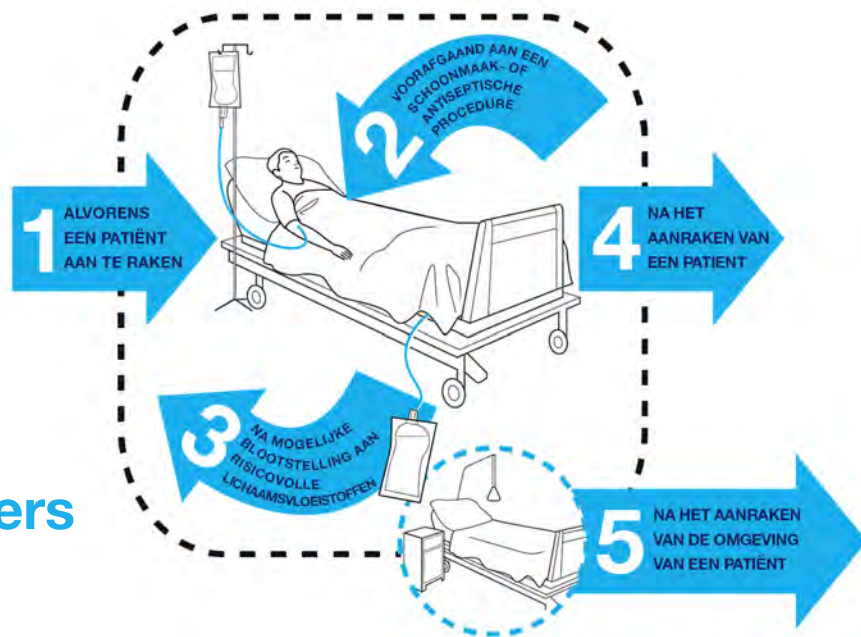
Tork Postermaker

Tork Postermaker

[Meer informatie](#)



WGO's 5 momenten van handhygiëne voor gezondheidsmedewerkers



1 Alvorens een patiënt aan te raken

Ter voorkoming dat een patiënt wordt gekoloniseerd met gezondheidszorg gerelateerde micro-organismen, moet handhygiëne plaatsvinden voordat een patiënt wordt aangeraakt of de patiëntzone wordt betreden. De patiëntzone omvat de patiënt en zijn/haar directe omgeving, inclusief oppervlakken die door de patiënt zijn aangeraakt (zoals de bed rails, infusieslangen) en oppervlakken die vaak door personeel worden aangeraakt (zoals monitoren en knoppen).

2 Voorafgaand aan een schoonmaak- of aseptische procedure

Voorafgaande aan het uitvoeren van een schoonmaak- of aseptische procedure is handhygiëne van cruciaal belang voor het voorkomen van zorginfecties (healthcare associated infections, HAI). Handhygiëne moet plaatsvinden tussen de laatste blootstelling aan een oppervlak en onmiddellijk voor de toegang tot een kritieke locatie met infectierisico voor de patiënt of een kritieke locatie met gecombineerd infectierisico.

3 Na mogelijke blootstelling aan risicovolle lichaamsvloeistoffen

Na het uitvoeren van een taak met een risico waar handen worden blootgesteld aan lichaamsvloeistoffen, moet de handhygiëne onmiddellijk hierna plaatsvinden, evenals vóór een nieuwe hand-tot-oppervlak blootstelling, zelfs als je binnen de patiëntzone blijft. Deze actie vermindert zowel jouw risico om gekoloniseerd of geïnfecteerd te worden door infectieuze stoffen en het risico op overdracht van micro-organismen van een 'gekoloniseerde' naar een 'schone' lichaamsplaats bij dezelfde patiënt.

4 Na aanraking van een patiënt

Nadat de patiënt is aangeraakt en voordat een voorwerp in het gebied buiten de patiënt wordt aangeraakt, is handhygiëne belangrijk om het risico op verspreiding in de gezondheidszorgomgeving minimaal te houden. Deze handeling beschermt je ook door besmetting van je handen met de flora van de patiënt aanzienlijk te verminderen.

5 Na het aanraken van de omgeving van een patiënt

Het laatste moment voor handhygiëne vindt plaats tussen handblootstelling aan een oppervlak in de patiëntzone en een daaropvolgende handblootstelling aan een oppervlak in het gebied buiten de patiënt – maar zonder de patiënt aan te raken. Handhygiëne is op dit moment vereist, omdat blootstelling aan patiëntenobjecten, zelfs zonder fysiek contact met de patiënt, gepaard gaat met handbesmetting.

Reiniging van oppervlakken

Routinematige reinigings- en desinfectieprocedures zijn geschikt voor het virus dat COVID-19 veroorzaakt, dus zorg ervoor dat deze procedures consequent en op de correcte wijze worden gevolgd, vooral voor oppervlakken die veel worden aangeraakt zoals:

- Bedtafels
- Vloeren
- Rails van ziekenhuisbedden
- Kastjes naast bedden
- Stoelen
- Deurgrepen

Het beheer van wasgoed, keukengerei en medisch afval moet ook worden uitgevoerd volgens routineprocedures. Facilitaire medewerkers spelen ook een belangrijke rol bij het voorkomen dat COVID-19-infecties zich verspreiden door samen te werken met collega's, prioriteit te geven aan risicogebieden en richtlijnen voor reiniging en desinfectie te volgen.

Bij de zorg voor patiënten met bevestigde of vermoede COVID-19-besmetting moet toegewijde medische apparatuur/uitrusting worden gebruikt. Alle niet-toegewijde, niet-wegwerpbaar medische apparatuur/uitrusting moet worden gereinigd en gedesinfecteerd volgens de instructies van de fabrikant en het beleid van de instelling.

Hieronder vindt u enkele hulpmiddelen en richtlijnen om ervoor te zorgen dat uw zorginstelling hygiënisch blijft om de verspreiding van COVID-19 te beperken.



Bronnen

Omgevingschecklist van de CDC voor het controleren van terminalreiniging

[Downloaden](#)



Beste praktijken voor omgevingsreiniging in zorginstellingen

[Downloaden](#)



Uitgebreide checklist voor ziekenhuisparaatheid

[Downloaden](#)



Dispenserplaatsing

Nu er meer tijdelijke ziekenhuizen worden gebouwd of bestaande gebouwen worden gebruikt om COVID-19-patiënten te behandelen, hebben we de mogelijkheid om de handhygiëne in deze faciliteiten te stimuleren door een optimale plaatsing van dispensers. Onderzoek wijst uit dat optimalisatie van de dispenserplaatsing het gebruik kan verhogen met meer dan 50%¹. Ook blijkt dat het plaatsen van meer dispensers een kleiner effect heeft op het gebruik dan hetzelfde aantal dispensers aanhouden maar ze duidelijker zichtbaar maken. Hier zijn enkele leidende principes voor gebieden die veelal te vinden zijn in ziekenhuizen, gebaseerd op zowel door Tork gesponsord onderzoek als onafhankelijke bevindingen van onafhankelijke academische onderzoeken.



Ingang van het ziekenhuis

- 1 Veel bezoekers reinigen hun handen niet bij het betreden van een ziekenhuis. Eenvoudige toegang en informatie geven over handhygiëne kan een groot voordeel opleveren.



Traditionele, privé patiëntenkamer

- 1 Door dispensers te plaatsen op 'looproutes' of plekken waar vaak zorg wordt verleend, worden ze meer gebruikt.
- 2 Dispensers moeten zich niet op een afgelegen plek, achter een ander voorwerp of uit het zicht bevinden.



Semi-privé patiëntenkamer

- 1 Dit type kamer vereist meer dan één dispenser.
- 2 Bekende locaties maken het zoeken naar een dispenser overbodig. Tijdens een waarnemingsonderzoek werden dispensers bij de wastafel en bij de ingang van de kamer vaker gebruikt dan dispensers achterin de kamer.
- 3 Voer een werkprocesonderzoek uit om te zien waar de 'drukke' gebieden van de kamer zijn en waar gezondheidswerkers staan wanneer een van de 5 momenten zich voordoet.
- 4 Let naast drukke locaties op de plekken waar de zorgverlener zich beweegt tussen patiënten.



Verplegerspost

- 1 Uit een waarnemingsonderzoek is gebleken dat de dispensers die bij de verplegerspost waren geplaatst vaker werden gebruikt dan de dispensers op de muur achter de patiëntbedden.
- 2 Plaats dispensers in wandelgangen voor gebruik onderweg.