

Aanbevelingen

Crisisteam

Het is aan te bevelen een crisisteam te formeren die beslissingen kan nemen, uit kan voeren en kan communiceren.

Afhankelijk van je organisatievorm is het goed om het crisisteam een brede invulling te geven, zodat verschillende samenwerkingspartners, kennis, vaardigheden en informatiekkanalen vertegenwoordigd zijn. Betrek hierbij ook de netwerkcoördinator uit jouw regio. Zorg ervoor dat binnen het crisisteam iemand 24/7 bereikbaar is.

Informatievoorziening binnen en buitenshuis

- Zorg voor een eenvoudige brief voor nieuwe patiënten waarin de afspraken rondom corona zijn vastgelegd. Je kunt daarbij gebruik maken van een eenvoudig pictogram over wat 'corona' wel en niet is zoals de is gemaakt door [Pharos](#). De pictogram concretiseert in één oogopslag de afspraken.
- Zorg voor korte heldere informatie op de website over hoe binnen jouw hospice wordt omgegaan met corona. Denk daarbij specifiek aan:
 - Uitleg over de bezoekenregeling
 - Informatie over eventuele rondleidingen
 - Annulering van eventuele bijeenkomsten
- De overdrachtsmomenten blijven vanzelfsprekend de belangrijkste communicatie met de teams van dienst. Verzekert het personeel er steeds van dat ze het al dan niet uitvoeren van maatregelen begrijpen, goed kunnen overdragen en goed kunnen toetsen op begrip bij collega's om samen vorm te geven aan een zo eenduidig mogelijke uitvoering.

Opnamebeleid, patiënt en naasten

- Breng je huidige situatie in kaart en kijk of er noodsituaties zijn bij thuis verblijvende patiënten in de palliatieve fase van de huisartsenpraktijken en Cirkelteampartners waarmee wordt samengewerkt. Kijk hierbij ook naar capaciteitsproblemen in de omringende ziekenhuizen. Pas op basis van die situatie het opnamebeleid eventueel aan.
- Besteed aandacht aan luchtwegproblemen en/of koorts bij aanmelding van nieuwe patiënten. Wanneer daar sprake van is kan een om een corona-negatief-testuitslag te overleggen. Indien deze niet kan worden overlegd kan worden besloten de patiënt niet op te nemen.
- Beperk de toegang van naasten tot een kleine kring van directe naasten. Deze maatregel is er met name om de zorgverleners te beschermen.

Bezoekenregeling, beperking tot de voor patiënt belangrijkste naasten: zorg voor de zorgenden

- Ga met patiënten in gesprek over de vraag welke directe naasten voor hen het meest belangrijk zijn voor dagelijks bezoek. Maak op grond daarvan nadrukkelijke afspraken over het niet meer toestaan van ander bezoek. Leg deze afspraken nadrukkelijk en centraal vast.
- Communicatie met de gastvrouw/-heer moet in iedere overdracht aandacht krijgen.
- Indien een bezoeker verschijnselen van luchtwegproblemen heeft vraag deze dan in principe niet meer te komen totdat de klachten voorbij zijn. Alleen wanneer er sprake is van de stervensfase dan moeten kunnen in onderling overleg afspraken aangepast worden.

Uitgeleide

- Beperk de omvang van het uitgeleide ritueel tot dezelfde kleine kring van directe naasten als die voor het bezoek.

Lichamelijke zorg; ook zorg voor de zorgenden

- In geval van hoesten, proesten, niezen etc. en het ontstaan van een gevoel van onzekerheid dan is het een overweging om vanwege de schaarsheid aan materialen (mondkapjes, brillen en schorten) 'om te denken' en de patiënt te vragen een mondkapje te dragen tijdens verzorgingsmomenten. Vanzelfsprekend vraagt het om een rustige toelichting en een toetsing van evt. angst en onzekerheden die het op kan roepen. Het betrekken van de naaste(n) hierbij is wijs. In geval van een patiënt met de combinatie van luchtwegproblemen en koorts is deze benadering het voorkeursbeleid.

Medische zorg; aanpassingen op de gebruikelijke routine

- De dagelijkse visite wordt gedaan tussen arts en verpleegkundige; dienstdoende dokter bezoekt alleen de patiënt wanneer dat noodzakelijk is. Leg dit zo goed mogelijk uit aan de patiënt en/of naasten.
- Indien een patiënt verdacht wordt van een besmetting maak aanvullende afspraken.

IDO, klein maar fijn

- Houdt het IDO klein. Formeer een kerngroep die dagelijks in gesprek gaat over over de best passende zorg.

Hospitality

- Maak geen gebruik van kannen koffie of thee, zo voorkom je veelvuldig aanraken van de kannen. Bied bezoek per kopje thee of koffie aan.

Zelf ziek worden, ziek zijn en weer beter worden

- Volg voor ziek- en betermelding de richtlijnen van het RIVM:
 - Bij luchtwegklachten zonder koorts kan personeel blijven werken; bij koorts ≥ 38 meld je ziek, informeer je huisarts en houdt dagelijks contact; een test zal niet meer worden gedaan tenzij je eigen huisarts daar aanleiding toe ziet.