

Informatie over contact van naasten met Covid-19 patiënten: THUIS

Adviezen voor contact van naasten met *een stabiele (niet stervende) Covid-19 patiënt:*

Deze adviezen gelden zowel voor patiënten die positief getest zijn, als voor patiënten die o.b.v. symptomen verdacht zijn voor Covid-19.

- Kom zo weinig mogelijk in de kamer van de zieke persoon. Houd met (evt. continu) beeldbellen, babyfoon of een bel contact, zodat patiënt hulp kan invoeren indien nodig.
- U heeft zo weinig mogelijk contact met de zieke persoon en u blijft op 1,5 meter afstand van elkaar. Dus niet knuffelen, niet zoenen en geen seks.
- Was altijd direct na het verlaten van de patiënt handen goed met water en zeep of desinfectans.
- Gebruik niet het bestek, borden, bekertjes en glazen van de zieke persoon
- Gebruik niet de tandenborstel van de zieke persoon.
- Als het mogelijk is, gebruik dan een ander toilet en badkamer dan de zieke persoon.
- U mag geen bezoek ontvangen, behalve de huisarts, thuiszorg en de GGD.
- Alleen de mensen die bij u wonen, mogen bij u in huis zijn.
- Ook uw huisgenoten mogen geen bezoek ontvangen.

Voor adviezen over persoonlijke hygiëne, hygiëne van vervuilde spullen, van de kamer van de patiënt en in de rest van het huis, zie <https://lci.rivm.nl/informatiebrief-koorts-huisgenoot> voor niet-bewezen Corona patiënt en <https://lci.rivm.nl/informatiebriefhuisgenootthuis> voor wel bewezen Corona patiënt.

Advies voor naasten die de patiënt helpen bij persoonlijke verzorging

Het RIVM heeft (nog) geen advies uitgebracht over gebruik van persoonlijke beschermingsmaterialen (PBM) ter bescherming van naasten die de patiënt helpen bij persoonlijke verzorging en dus lichamelijk contact hebben met de patiënt. Zolang het RIVM hier geen advies over heeft, is het rationeel dezelfde richtlijn te volgen zoals die voor medewerkers in de thuiszorg en verpleeghuiszorg geldt: (bron: <https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis>)

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers, is het belangrijk om de volgende stappen te doorlopen om na te gaan of het echt nodig is om PBM te gebruiken.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot patiënt klachtenvrij is?
Zo ja, zorg uitstellen, geen PBM nodig.
2. Is de afstand tot de patiënt meer dan 1,5 meter?
Zo ja, geen PBM nodig.
3. Is er sprake van vluchtig contact, bijvoorbeeld het aanreiken van medicijnen?
Zo ja, geen PBM nodig.
4. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?
Zo ja, **wel PBM** nodig.
PBM ter bescherming van de naaste bij een hoestende/niezende patiënt bestaat uit een mondneusmasker (een chirurgisch mondneusmasker type IIR) , bril, schort en wegwerphandschoenen voor de medewerker

Verkrijgbaarheid van handschoenen en mondneusmaskers is wisselend, per moment en per regio. Hulpverleners kunnen naasten hierover adviseren. Als schort kan een overjas/ laboratoriumjas/ werkoverall met lange mouwen gebruikt worden, indien deze na contact met de patiënt op 60 graden

gewassen wordt. Een vuurwerkbril of beschermingsbril (uit de bouw / klus-industrie) kan ogen beschermen; na gebruik met alcohol reinigen. De bril moet vooral ook de zijkanten van het oog beschermen, dus een eigen bril is vaak onvoldoende

Adviezen voor contact van naasten met een Covid-19 patiënt *in de stervensfase*:

Vanuit het oogpunt van het beschermen van naasten, blijven bovenstaande adviezen onverminderd van kracht. Tegelijkertijd is het belangrijk voor de patiënt, maar zeker ook voor de naasten, om goed afscheid te kunnen nemen van hun geliefde. Het RIVM geeft hierover geen duidelijke richtlijnen; onderstaande adviezen kunnen als leidraad dienen.

- Beperk het bezoek tot een klein aantal, meest naaste mensen. Als de naasten de patiënt niet alleen willen laten of de patiënt niet alleen gelaten wil worden, wissel elkaar dan af, binnen de kleine groep meest naaste mensen.
- Met > 2 mensen tegelijk bij de patiënt blijven wordt afgeraden¹.
- Houdt minimaal 1,5 meter afstand van elkaar.
- Bij minder dan 1,5 meter afstand van de patiënt (en langer dan bij het kortdurend aanreiken van bv. medicatie of vocht), gebruik handschoenen en mondneusmasker;
- Bij meer dan alleen handcontact met patiënt (bijvoorbeeld arm om schouder of persoonlijke verzorging) ook schort om en bril op.
- Was altijd direct na het verlaten van de patiënt handen goed met water en zeep of desinfectans.
- Naasten die zelf een kwetsbare gezondheid hebben, kunnen eventueel met hun eigen huisarts overleggen over de risico's van het bezoeken van een patiënt met Covid-19. Zie: <https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/preventiebeleid-hoogrisicogroepen>.

Adviezen over isolatie en quarantaine, voor Corona- patiënt en diens naasten

(bron: https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#index_Maatregelen)

	Patiënt	Gezinsleden (en andere naasten die in de nabijheid van de patiënt hebben verbleven)
Patiënt is getest en er is een bewezen Corona besmetting	Thuis in isolatie, tot 24 uur klachtenvrij	14 dagen in thuisquarantaine (vanaf moment dat patiënt in isolatie is gegaan) EN zelf 24 uur klachtenvrij
Patiënt is niet getest en heeft wel verkoudheid/ niezen/ hoesten ZONDER koorts	Thuis blijven tot 24 uur klachtenvrij	Hoeven niet thuis te blijven zolang ze geen klachten hebben
Patiënt is niet getest en heeft KOORTS MET luchtwegklachten en/of benauwdheid	Thuis blijven totdat het hele gezin 24 uur klachtenvrij is	Thuis blijven totdat het hele gezin 24 uur klachtenvrij is

Overweging bij tekort aan PBM:

- Als het de patiënt niet teveel belast, kan gebruik van een neusmondmasker door de patiënt zelf een manier zijn om PBM gebruik door naasten te beperken. Naasten kunnen in dat geval met alleen gebruik van handschoenen handcontact hebben (dus NIET kussen) met de patiënt. LET OP: ook met handschoenen aan NIET het eigen gezicht aanraken.

¹ Overwogen kan worden een uitzondering te maken voor het moment van overlijden: voor een keer meer dan 2 personen, mits > 1,5 m afstand, max. 5 personen.