

Doel

Het doel van deze procedure is de richtlijnen aan te geven die gevolgd moeten worden indien men onbeschermd contact heeft gehad met een verdacht of bevestigd COVID-19 geval of zelf verdacht of bevestigd is voor COVID-19.

Toepassingsgebied

Toe te passen indien er onbeschermd contact is geweest met een verdacht of bevestigd geval van COVID-19 of indien men zelf verdacht of bevestigd is voor COVID-19.

Verantwoordelijken

*Corona crisisteam

*Zorgmedewerker

Werkwijze

Indien er op een verpleegafdeling (buiten de cohorte diensten) een verdacht of bevestigd geval van COVID-19 wordt gevonden dienen volgende stappen genomen te worden:

- Een verdachte patiënt dient opgenomen te worden op C0 of D3 (uitzondering: intensieve zorgen of pediatrie). Een bevestigde patiënt moet opgenomen worden op B0.
- Neem contact op met de shiftverantwoordelijke om transfer van de patiënt te bespreken.
 - Volg de richtlijnen in de procedure '[Vervoer van isolatiepatiënten](#)' tijdens het vervoer van de patiënt.
- Maatregelen op de verwijzende afdeling:
 - Kamer:
 - Indien patiënt op een éénpersoonskamer lag:
 - Kamer manueel en met de Nocospray laten ontsmetten door de schoonmaak.
 - Indien patiënt op meerpersoonskamer lag:
 - Kamer laten ontsmetten en bij ontslag van de overblijvende patiënt nogmaals manueel + met de Nocospray laten ontsmetten
 - De overblijvende patiënt dient in een kamer alleen verpleegd te worden tot ontslag (geen isolatie, enkel kamer alleen).
 - Kamergenoot:
 - Minstens 2x/dag temperatuur van de kamergenoot controleren en contact opnemen met de arts indien patiënt koorts krijgt.
 - Indien de kamergenoot met ontslag gaat, dient de naam en geboortedatum doorgegeven worden aan de dienst ziekenhuishygiëne, zodat deze persoon kan gecontacteerd worden indien staal van de verdachte patiënt positief is.
 - Zorgverleners:
 - Indien je als medewerker een aerosolproducerende handeling (reanimatie, aspiratie, intubatie, bronchoscopie) hebt uitgevoerd bij de verdachte of bevestigde patiënt zonder persoonlijke beschermingsmiddelen dien je extra

aandacht te besteden aan hand-, hoest- en nieshygiëne en dien je gedurende 14 dagen een chirurgisch masker te dragen.

- Indien je ander contact had met de verdachte of bevestigde patiënt (bvb. andere zorgcontacten, schoonmaakster van de kamer, kinesist, andere geconsulteerden ...) dan dien je gedurende 14 dagen minstens 2x/dag je temperatuur op te volgen:
 - Indien **koorts $\geq 38^{\circ}\text{C}$ en respiratoire klachten** (hoesten, keelpijn, kortademigheid)
 - Neem dan contact op met je huisarts en leidinggevende + kom niet werken!

Wat met huisgenoten van zorgverleners die verdacht of positief zijn voor COVID-19?

- Huisgenoten dienen niet geïsoleerd te worden en mogen dus gaan werken.
- Zorgverleners waarvan de huisgenoot verdacht of positief is, dienen extra aandacht te besteden aan hand-, hoest- en nieshygiëne en gedurende 14 dagen een chirurgisch masker te dragen.

Te nemen maatregelen als je zelf respiratoire symptomen hebt:

- Steeds je leidinggevende op de hoogte stellen.
- **Artsen, verpleegkundigen, paramedici die contact hebben met risicogroepen:**
 - Milde symptomen **zonder koorts:**
 - Indien de klinische toestand het toelaat, is werken toegestaan mits het dragen van een chirurgisch mondneusmasker tot einde symptomen en het toepassen van een goede hand-, hoest- en nieshygiëne.
 - Symptomen **met koorts ($\geq 38^{\circ}\text{C}$):**
 - Contacteer je huisarts. Deze zal je doorsturen voor een staalafname.
 - In afwachting van het staal dien je de maatregelen rond [thuisisolatie](#) te respecteren.
 - Bij een positieve test dien je verder in thuisisolatie te blijven voor minstens 7 dagen.
 - Na minstens 7 dagen mag de medewerker terug komen werken indien hij/zij genezen is (ten minste 3 dagen koortsvrij EN met verbetering van de ademhalingsymptomen. De hoest kan langer duren.
 - Als de medewerker terugkeert na ziekteverlof dient hij/zij een chirurgisch masker te dragen op de werkvloer voor ten minste 14 dagen en langer indien het hoesten nog niet gestopt is.
 - Indien mogelijk, dient deze medewerker geplaatst te worden op een COVID-19 afdeling.
- **Ander zorgpersoneel:**
 - Geen staalafname.
 - [Thuisisolatie](#) tot einde symptomen (minstens 7 dagen).
 - Na minstens 7 dagen mag de medewerker terug komen werken indien hij/zij genezen is (ten minste 3 dagen koortsvrij EN met verbetering van de ademhalingsymptomen. De hoest kan langer duren.
 - Als de medewerker terugkeert na ziekteverlof dient hij/zij een chirurgisch masker te dragen op de werkvloer voor ten minste 14 dagen en langer indien het hoesten nog niet gestopt is.

- Indien mogelijk, dient deze medewerker geplaatst te worden op een COVID-19 afdeling.

Aandachtspunten

Indien je onbeschermd contact hebt gehad met een bevestigd geval, dienen zwaar immuungedeprimeerde patiënten vermeden te worden.

Kwaliteitsindicatoren

De verspreiding van COVID-19 wordt opgevolgd door de dienst ziekenhuishygiëne. Afhankelijk van deze evolutie worden de procedures aangepast en up-to-date gehouden.

Referenties

WIV, Procedure voor ziekenhuizen voor aanpak van een patiënt met verdachte/bevestigde COVID-19. Geraadpleegd op 20 maart 2020 via https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV_procedures.aspx

WIV, Procedure COVID-19: Maatregelen voor asymptomatische contacten. Geraadpleegd op 20 maart 2020 via https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Documents/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf

Bijlagen

Flowchart: Zorgmedewerker met respiratoire klachten <http://intranet/wp-content/uploads/2020/03/Flow-chart-1.Pdf>