

- d.d. 9-6-2020

Tussentijdse wijzigingen behandeladvies COVID-19 Acute fase en nazorg

Toevoegingen bij Overige maatregelen

Maatregelen bij polikliniekbezoek

Algemeen: conform de [FMS-Leidraad 'Persoonlijke bescherming in de \(poli\)klinische setting vanwege SARS-CoV-2'](#) neemt het ziekenhuis diverse maatregelen om de kans op overdracht van SARS-CoV-2 tijdens polikliniekbezoek te verkleinen, zoals het vooraf screenen van polikliniekbezoekers, het borgen van 1,5 meter tussen polikliniekbezoekers en gebruik van fysieke barrières zoals plexiglas.

- Maak een afweging of polikliniekbezoek nodig is op basis van de situatie van de patiënt en risico-inschatting op onbeschermd contact.
- Conform de FMS-Leidraad 'Persoonlijke bescherming in de (poli)klinische setting vanwege SARS-CoV-2' neemt het ziekenhuis 1-3 dagen voor het polikliniekbezoek contact op in verband met de screening/opsporing van personen met COVID-19 klachten.
- De begeleidende mantelzorger/vrijwilliger heeft geen verkoudheidsklachten, hoesten, benauwdheid en/of koorts.
- Begeleidende mantelzorger/vrijwilliger is bij voorkeur een vaste bezoeker.
- Handhygiëne patiënt en mantelzorger/vrijwilliger: bij verlaten instelling, bij binnenkomst ziekenhuis, na bezoek arts, bij binnenkomst instelling

Maatregelen bij (meerdaagse) uitstapje

Met uitstapjes worden bijvoorbeeld bedoeld: bezoek aan of logeren bij familie/ouders, bezoek aan horecagelegenheid.

- Voorwaarden voor uitstapje:
 - Lage regionale prevalentie in de regio van de instelling en de locatie van het uitstapje.
 - Een uitstapje vindt plaats met/bij een vaste begeleider/verwant(en).
 - Patiënt en de familie/locatie waar(bij) het uitstapje plaatsvindt zijn vrij van (verdenking op/klachten van) COVID-19. Indien van toepassing wordt vooraf op COVID-19 getest.
 - De familie/locatie waar het uitstapje plaatsvindt conformeert zich aan de algemene regels van het RIVM waarbij de 1,5 meter (in huiselijke kring zoveel mogelijk) in acht wordt genomen.
 - Er is, indien van toepassing, bij terugkomst mogelijkheid tot het nemen van quarantainemaatregelen.
 - In geval van een groepsuitje/groepsreis (vakantie): het mengen van verschillende instellingen wordt ontraden.
- Vooraf:
 - informeer de patiënt/cliënt op basis van de risico-inschatting over de mogelijke gevolgen ten aanzien van quarantaine.
 - Inventariseer of er bij de familie/op de locatie (een verdenking op) op/klachten van COVID-19 is
 - Instrueer de familie/locatie waar het uitstapje plaatsvindt:
 - zich te houden aan de algemene regels van het RIVM;
 - het direct te melden als er (mogelijk) sprake is (geweest) van onbeschermd contact.
- Achteraf
 - Inventariseer het risico op onbeschermd contact: is er tijdens het uitstapje (tot maximaal 14 dagen voorafgaand aan terugkeer van het uitstapje) nauw contact¹ geweest met personen met (een mogelijke/klachten van) COVID-19? Zo ja, wanneer was het laatste onbeschermd contact?
 - Maak, op basis van de resultaten van bovenstaande inventarisatie een afweging voor het risico op onbeschermd contact (zie Opnamebeleid) en neem zo nodig quarantainemaatregelen:
 - (zeer)laag risicoprofiel: geen quarantainemaatregelen nodig
 - middelmatig/hoog risicoprofiel: 14 dagen quarantaine conform VerenSo behandeladvies COVID-19 Acute fase en nazorg

¹ Volg hiervoor de [criteria voor bron- en contactonderzoek](#) voor (overige) nauwe contacten van het LCI/RIVM

Wijziging in paragraaf 4.1 Patiënt met verdenking op COVID-19

Het advies om patiënten te testen als zij voldoen aan de casusdefinitie blijft ongewijzigd. Het RIVM/LCI heeft daarnaast een aantal overige klachten beschreven op basis waarvan kan worden besloten tot laagdrempelig testen. Aan dit advies is daarom toegevoegd:

- Test daarnaast laagdrempelig bij patiënten met de volgende klachten: algehele malaise, vermoeidheid, algehele pijnklachten, oculaire pijn, spierpijn, hoofdpijn, keelpijn, buikpijn, pijn bij de ademhaling, duizeligheid, neusverkoudheid, schorre stem, prikkelbaarheid, anorexie/verlies van eetlust, diarree, overgeven, misselijkheid, hyposmie/anosmie, dysgeusie/ageusie, conjunctivitis en verschillende huidafwijkingen (zie inhoudelijke onderbouwing symptomatologie van het RIVM/LCI).