

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
From: 5.1.2e
Sent: Mon 4/20/2020 8:56:13 AM
Subject: RE: GGDWB over GGZ en corona (richtlijn)
Received: Mon 4/20/2020 8:56:14 AM

Hoi 5.1.2e

Bedankt voor je mail.

Ik heb niet de naam van de vraagsteller vanuit de GGZ.

Bij de GGD West Brabant heb ik gesproken met 5.1.2e

Zie ook Crioscasus 26061.

Dank vast!

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: zondag 19 april 2020 09:48
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: GGDWB over GGZ en corona (richtlijn)

Ha 5.1.2e

Klopt ik was betrokken bij dit beleid. Als het goed is zit er nauwelijks discrepantie tussen, alleen is het korte contact beschreven als minder dan 15 minuten en wordt uit voorzorg door de GGZ bij een patiënt verdacht van covid of bevestigde covid een masker opgezet. Heb je de naam van wie dit vroeg? Dan bel ik even naar hen. Wordt wel dinsdag.

Groet 5.1.2e

5.1.2e, MSc
 Arts M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding ^{KNMG}

.....
Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e

.....
 T 030 - 5.1.2e
 M 06 - 5.1.2e
 5.1.2e @rivm.nl
<http://rivm.nl>

Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 17 april 2020 15:31
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: GGDWB over GGZ en corona (richtlijn)

Hoi 5.1.2e

Klopt het dat jij betrokken bent geweest met de GGZ en corona (richtlijn)?

De GGD geeft aan dat er een discrepantie is tussen onderstaande (GGZ richtlijn) en de LCI richtlijn. En stelt de vraag wat zij moeten adviseren vanuit de GGD.

We hebben geantwoord dat de GGD kan aangeven aan de GGZ de eigen richtlijn te volgen, maar wellicht kan jij nogmaals contact opnemen met de GGZ?

Alvast bedankt!

Groeten, 5.1.2e

<https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/hoe-te-handelen-bij-verdenking-van-corona-bij-een-opgenomen-patient/stap-2>

Stap 2

De arts bepaalt vervolgens wat er moet gebeuren:

T.a.v. de patiënt; hoe wordt diagnostiek verricht en wat zijn de indicaties hiervoor? En hoe ziet het vervolg eruit? Is de patiënt zo ziek, dat opname in een algemeen ziekenhuis geïndiceerd is, of kan de cliënt in de 'thuis isolatie' op de eigen kamer worden verpleegd, of in isolatie op een aparte Corona-afdeling van de instelling? Hierbij wordt de behandelend psychiater geraadpleegd.

De patiënt wordt in isolatie op zijn/haar eigen kamer behandeld/begeleid. Hij of zij krijgt dezelfde behandeling als een patiënt waarvan de besmetting is bevestigd. Wanneer de patiënt de instructie van afzondering niet kan of wil opvolgen is afzondering in een afgesloten ruimte noodzakelijk. Als dat op de eigen afdeling niet mogelijk is volgt opname op een specifieke Corona-afdeling voor cohortverpleging.

In de zorg worden de reguliere maatregelen in acht genomen:

- aandacht voor handhygiëne (wassen, desinfectie);
- niezen of hoesten in de elleboog;
- geen handen schudden;
- 1,5 meter afstand houden.

Wanneer de hulpverlener korter dan 15 minuten op de kamer is en de hulpverlener kan op 1,5 meter afstand blijven dan wordt de patiënt verzocht gedurende het kamerbezoek een chirurgisch mondmasker te dragen.

Wanneer het bezoek langer duurt dan draagt de hulpverlener schort, spatbril, mondkapje (minimaal een chirurgisch mond-neus masker of indien aanwezig mag er altijd een FFP1 gebruikt worden) en handschoenen.

Dit geldt ook, ongeacht de duur van het bezoek, wanneer de hulpverlener niet buiten de 1,5 meter afstand kan blijven vanwege de aard van de activiteiten of de omstandigheden (patiënt is moeilijk instrueerbaar, ruimte is erg klein, toedienen van depotmedicatie etc.)

Patiënt mag geen bezoek ontvangen. Alleen het personeel mag de ruimte (zo nodig in beschermende kleding) betreden.