

Inzet en testbeleid medewerkers verpleeghuizen, woonzorgcentra en kleinschalige woonvormen

Bijlage bij de [LCI-richtlijn COVID-19](#) | Versie .. april 2020 | Gezamenlijk advies van Actiz, Verenso, V&VN, Thuiszorgnl en RIVM

DEFINITIEF CONCEPT Herziening d.d. 3 april 2020

In aanmerking nemende dat:

- medewerkers elkaars directe zorgverlening niet eenvoudig kunnen overnemen, omdat de zorg op teamniveau is georganiseerd
- zo goed als alle directe zorgverlening binnen 1,5 meter van de cliënt plaatsvindt

Bij een medewerker met symptomen van COVID-19 (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) worden de volgende vragen doorlopen:

1. Heeft de medewerker koorts > 38 graden?
Zo ja: thuisblijven tot 24 uur koortsvrij.

Heeft de medewerker klachten van hoesten en/of neusverkoudheid zonder koorts, dan ook de volgende vragen doorlopen.
2. Is het mogelijk dat de medewerker thuisblijft?
Zo ja: thuisblijven tot 24 uur na verdwijnen klachten.
3. Is het mogelijk dat de medewerker de werkzaamheden aanpast zodat er geen significant contact is met cliënten, zoals telefonische of administratieve werkzaamheden?
Zo ja: werkzaamheden aanpassen.
4. Indien het voor de continuïteit van zorg noodzakelijk is dat de medewerker directe cliëntenzorg blijft verrichten, de medewerker testen. In afwachting van de uitslag van de test persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM)* gebruiken, zodat de medewerker de cliënt niet besmet.

* **PBM om te voorkomen dat de medewerker met klachten het virus overdraagt aan cliënten**, bestaat uit een chirurgisch mondneusmasker en wegwerphandschoenen voor de medewerker. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende cliënten). De handschoenen moeten per cliënt gewisseld worden.

NB Ter voorkoming van besmetting van de medewerker door de cliënt worden de standaard PBM gedragen. Zie <https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis>.

Verpleeghuizen, woonzorgcentra, kleinschalige woonvormen

Inzet en testbeleid medewerkers

