

Infographics persoonlijke beschermingsmiddelen Covid-19

Het gaat om de productie van 3 infographics over persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM), mondkapjes, brillen, schorten en handschoenen:

1. De verdeelsleutel van verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen over de verschillende sectoren in de zorg zoals ziekenhuizen, huisartsen, verpleeghuizen, thuiszorg etc.
2. Welke beschermingsmiddelen heb ik als zorgmedewerker wanneer nodig en wat doe ik als die er niet zijn?
3. Hoe zit de complete keten in elkaar: Beschermingsmiddelen, van producent tot patiënt.

Dit document bevat de briefing voor elk van de infographics.

1. De verdeling: Hoe worden de PBM verdeeld over de zorgsectoren?

Er is op het moment een schaarste in persoonlijke beschermingsmiddelen. Dus de verdeling over de verschillende zorgsectoren moet zorgvuldig gebeuren, zodat de meeste kwetsbare patiënten en zorgverleners het beste beschermd zijn. In de loop van de tijd zal de voorraad PBM toenemen en dus de verdeling steeds ruimer kunnen zijn.

Er is een methodiek ontwikkeld om ervoor te zorgen dat een zo zorgvuldig en eerlijk mogelijke verdeling plaatsvindt.

Die methodiek zit als volgt in elkaar:

- De verdeling vindt plaats **per regio** om zo goed mogelijk aan te sluiten op de behoeften in het land. Want de situatie verschilt regionaal aanzienlijk. Zo was in het begin van de crisis de uitbraak in Noord-Brabant groot terwijl er in het Noorden nog veel minder aan de hand was.
- Nederland is verdeeld in 11 zgn. ROAZ - regio's: Regionaal Overleg Acute Zorg
- In elke regio zetten ze **dagelijks** op een rij:
 1. Wat is de beschikbare **voorraad** van PBM?
 2. Wat is de **behoefte**? Daarbij is het belangrijk om heel precies te zijn! Wanneer zijn PBM echt nodig en wanneer niet? Wanneer zijn echt ademhalingsmaskers nodig (FPP2) of zijn chirurgische mondneusmaskers al voldoende? (In een tweede infographic leggen we uit hoe dat zit)
 3. Welke PBM zijn nodig in de verschillende **zorgsectoren**? Waar ligt prioriteit? Bij de ziekenhuizen, de verpleeghuizen, de gehandicaptenzorg etc.
 4. Daarbij betrekken ze de situatie per sector of zelfs per instelling en de hoeveelheid patiënten.
 5. Dit leidt tot een regionale toedeling per dag

Dan kan worden **gematcht** voor elke regio en voor Nederland als geheel. De Landelijke distributie zorgt dat de regio's naar behoefte worden bevoorraad, gegeven het nog schaarse aanbod. (in een derde infographic leggen we uit hoe dat werkt).

De regio's wijzen toe aan sectoren en instellingen op basis van de regionale toedeling. Deze methodiek wordt dagelijks geüpdate.

2. Persoonlijke beschermingsmiddelen buiten het ziekenhuis: wat heb ik wanneer nodig?

Het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en in het bijzonder mondneusmaskers wordt buiten het ziekenhuis alleen geadviseerd in de verpleeghuiszorg, huisartsenzorg, thuiszorg en gehandicaptenzorg waar *lichamelijk ernstig zieke of zeer kwetsbare personen* worden behandeld of verpleegd.

Zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis dienen altijd de algemene hygiënerichtlijnen te volgen:

- Geen handen geven.
- Regelmatig handen wassen.
- Hoesten en niezen in de elleboog.
- Papieren zakdoekjes gebruiken.

Daarnaast volgen de medewerkers de hygiënerichtlijnen voor hun beroepsgroep en specifieke beroepsmatige handelingen.

In de **verpleeghuiszorg, huisartsenzorg, thuiszorg** en **gehandicaptenzorg** kan het in de volgende situaties nodig zijn om extra PBM toe te passen:

Ter bescherming van de medewerker bij een hoestende/niezende patiënt verdacht voor COVID-19

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers is het belangrijk om de volgende stappen te doorlopen om per medewerker 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 medewerker bij een hoestende/niezende patiënt bestaat uit een **chirurgisch mondneusmasker (IIR), bril, schort** en **wegwerphandschoenen**. Dit geldt ook bij handelingen als een COVID-19-verdenking spreekuur, cohortverpleging op een COVID 19 – afdeling of monsterafname in een ‘monsterstraat’

Bij zgn. **hoogrisico-handelingen** (handelingen waarbij grote hoeveelheden aerosolen ontstaan, zoals intubatie, uitzuigen van luchtwegen, reanimatie) is een FFP2-masker nodig.

Ter bescherming van de patiënt bij een hoestende/niezende medewerker verdacht voor COVID-19

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

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot de medewerker klachtenvrij is?
Zo ja, de zorg uitstellen tot de medewerker klachtenvrij is.
2. Kan een andere medewerker de zorg verlenen?
Zo ja, klachtenvrije medewerker zorg laten verlenen.
3. Betreft het een kwetsbare patiënt?
Kwetsbare patiënten zijn personen met ernstig onderliggend lijden en ouderen > 70 jaar.

Indien het noodzakelijk is dat een hoestende/niezende medewerker met klachten zorg verleent aan een kwetsbare patiënt, doorloop dan de volgende stappen.

1. Is de afstand tot de patiënt meer dan 1,5 meter, bijvoorbeeld medicatie neerzetten of een gesprek voeren.
Zo ja, geen PBM nodig.
2. Is er sprake van vluchtig contact, bijvoorbeeld het aanreiken van medicijnen of een glas water?
Zo ja, geen PBM nodig.
3. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?
Zo ja, **wel PBM** nodig.

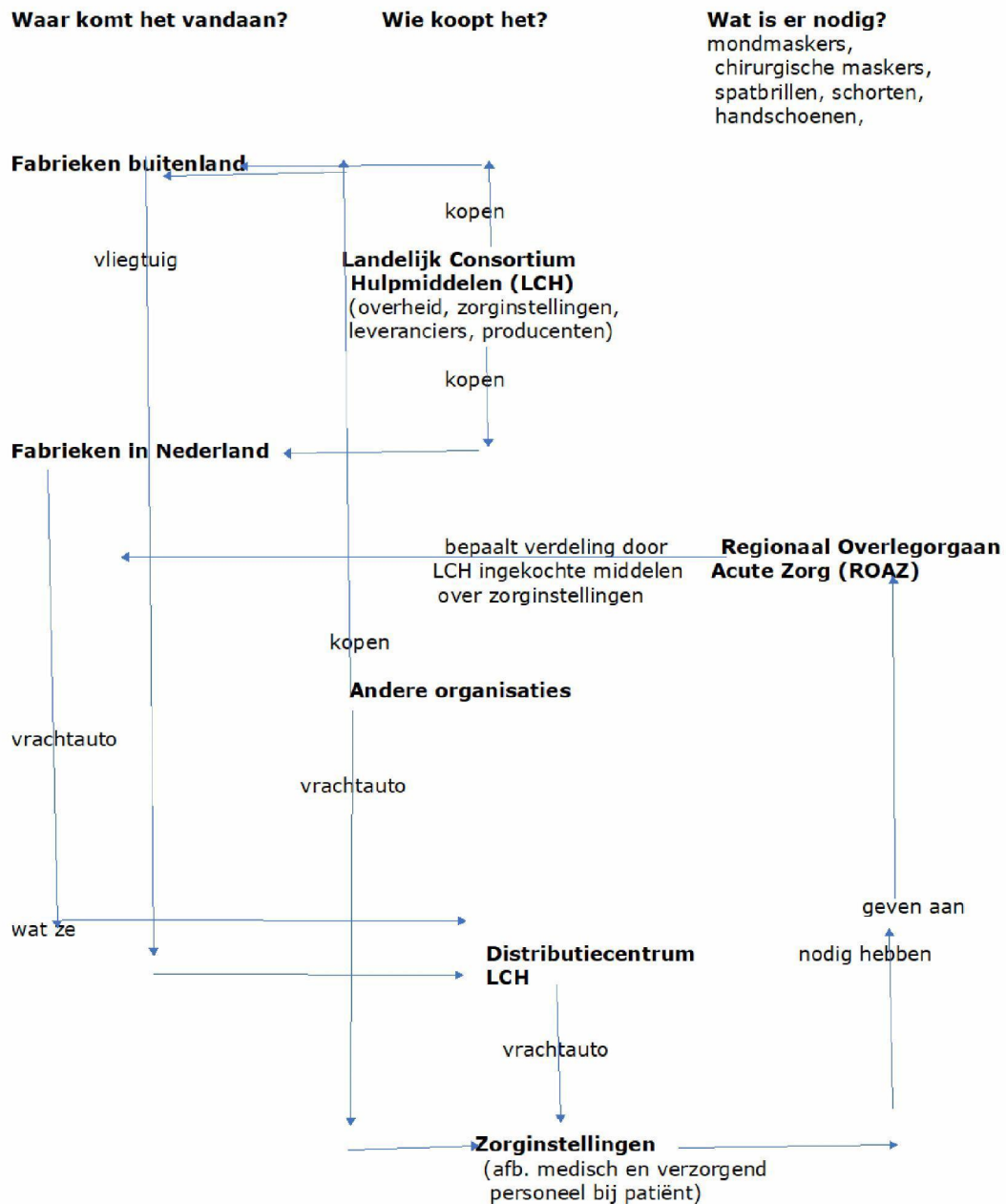
PBM om te voorkomen dat de medewerker het virus verspreidt, bestaat uit een **chirurgisch mondneusmasker type II** en **wegwerphandschoenen**. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende patiënten). De handschoenen moeten per patiënt gewisseld worden.

Wat te doen als binnen deze richtlijnen toch niet de passende PBM voorhanden zijn en er toch zorg moet worden verleend?

1. Ga in gesprek met je werkgever over alternatieven. Primair moet die zorg dragen voor de juiste PBM.
2. Als dit geen oplossing biedt: meld bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd. Zij kunnen helpen met de juiste maatregelen.

Ga niet, tegen de richtlijnen in, onbeschermd aan het werk als dat niet verantwoord is!

3. Persoonlijke beschermingsmiddelen: de weg van producent tot patiënt



Wat heeft LCH tot nu toe uitgeleverd?

Kijk op: <https://www.nfu.nl/actueel/covid-19/>