

Protocol Veiligheid & Hygiëne deel I

Inleiding

Naar aanleiding van de gevolgen van het Covid-19 (coronavirus 2020) is dit protocol m.b.t. veiligheid en hygiëne aangepast en verbeterd. Zowel voor de cliënt als voor de medewerkers binnen de praktijk en stagiaires geldt dit protocol. Het biedt duidelijkheid en veiligheid.

Eerste datum van wijzigen is 1 mei 2020. Dit is een werkdocument, hetgeen betekent dat het document bij wijzigingen in de algemeen geldende richtlijnen ook dit protocol kan worden aangepast. Onderstaande richtlijnen gelden tenminste tot 19 mei 2020.

Bekend maken protocol

Cliënten tekenen een behandelovereenkomst aan het begin van de behandeling. Hierin wordt beknopt de inhoud van dit protocol genoemd. Het volledige hygiëneprotocol ligt ter inzage op de hoofdlocatie van de praktijk, Beneluxstraat 13 kamer 4 en kan te allen tijde door de cliënt worden opgevraagd. Ook is het document te lezen via onze website.

Alle medewerkers en stagiaires zijn op de hoogte van de inhoud van de protocollenklapper en dus ook van de inhoud van dit document.

Stappenplan veiligheid voor cliënt en logopedist in de praktijk

1. Triage voorafgaand aan consult en/of intakegesprek. Dat wil zeggen dat de logopedist/praktijkmedewerker of stagiaire voorafgaand aan het maken van een afspraak aan de hand van bijgevoegd stroomdiagram bepaalt hoe en op welke wijze het consult kan plaatsvinden. Elke medewerker bepaalt dit zelf en kan dus afwijken van de werkwijze van een collega.
2. Zoveel als mogelijk worden cliënten 'op afstand' (online) behandeld. In een aantal gevallen zijn hier uitzonderingen mogelijk:
 - a. de klacht behandelen is medisch noodzakelijk en kan niet worden uitgesteld en is online niet mogelijk. (bijvoorbeeld bij cliënten waar larynxmanipulatie moet worden toegepast)
 - b. behandeling online is niet mogelijk en bij het niet geven van behandeling loopt de cliënt schade op (gaat achteruit). (bijvoorbeeld bij cliënten met afasie, dysfagie en of kinderen kleiner dan 4 jaar met een Hanentherapie)
3. Er zijn door de beroepsvereniging in samenwerking met VWS en RIVM richtlijnen opgesteld. Hieruit zijn 2 categorieën voortgekomen.
 - a. GROEN: gezonde cliënten die geen klachten hebben of langer dan 2 weken klachtenvrij zijn van Covid-19.
 - b. ROOD: cliënten met de volgende symptomen (al dan niet vallend onder Covid-19) (of huisgenoten/gezinsleden met deze symptomen):
 - i. Neusverkoudheid, hoesten, kuchen of niezen
 - ii. Loopneus (gekleurde slijm (geel/groen) (niet hooikoorts)
 - iii. Keelpijn
 - iv. Verhoging of koorts (>38 graden)
 - v. Kortademigheid

- vi. Moeheid t.g.v. niet lekker/grieperig voelen
 - vii. Hoofdpijn t.v.g. niet lekker/grieperig voelen
 - viii. Conjunctivitis (ontstoken ogen)
 - ix. Ziek voelen en/of diarree
4. Cliënten in de categorie GROEN **met medische noodzaak** mogen gezien worden in de praktijk. Indien nodig met PBM (persoonlijk beschermende middelen). Vooral nog geldt tot 19 mei 2020 dat deze cliënten zoveel mogelijk online gezien worden.
 5. Cliënten in de categorie ROOD worden tenminste tot 19 mei 2020 niet gezien voor face-to-face consulten. Dat geldt ook voor cliënten waarvan ouders werkzaam zijn in de zorg en in aanraking kunnen komen met Covid-19-verdachte en/of bewezen patiënten. Indien online mogelijk is, op afstand behandelen.

Face-to-face consulten in de praktijk, locatie Landgraaf

In de praktijk worden consulten in twee groepen ingedeeld.

1. Kinderen tot 8 jaar, waarbij ouderbegeleiding gewenst wordt, worden als volgt verwelkomd in de praktijk:
 - a. Ouder brengt het kind, maximaal 2 minuten vóór aanvang van de behandeling tot aan de behandelruimte. Dan zijn er twee opties:
 - i. Ouder is nodig bij de behandeling: Ouder neemt met zoveel mogelijk inachtneming van de 1,5 m afstand plaats op de door de logopedist aangewezen plek. Op het bureau staat tenminste het plexiglasscherm tussen de logopedist en de ouder.
 - ii. Ouder is niet nodig bij de behandeling: Ouder verlaat het gebouw en komt het kind weer ophalen op het afgesproken tijdstip.
2. Kinderen vanaf 8 jaar: ouder brengt kind maximaal 2 minuten vóór aanvang van de behandeling en stuurt via WhatsApp of SMS een bericht dat het kind er is.

Ouders halen hun kind op het afgesproken tijdstip weer op.

Consulten zullen maximaal 20-22 minuten duren om zo een werkbare planning te kunnen hanteren.

De logopedisten werkzaam in de praktijk houden het recht om op basis van uiterlijk zichtbare klachten de cliënt te weigeren voor de behandeling.

Face-to-face consulten in de praktijk, locatie Kerkrade

Voor de locatie Kerkrade, Rolduc gelden bovenstaande richtlijnen met die uitzondering dat ouders kunnen aanbellen en het kind (al dan niet met ouder afhankelijk van leeftijd) door de logopedist wordt binnengelaten.

De planning in de praktijk

De agenda van de logopedisten in de praktijk gaat aan de volgende voorwaarden voldoen om iedereen zo veilig en gezond mogelijk te houden:

- Er worden GEEN aaneensluitende consulten gepland
- Consulten duren maximaal 25 minuten inclusief huiswerk/uitleg en binnenkomst

- In de ochtend en middag is er een kwartier pauze gepland, tussen de middag is er minimaal een half uur lunchpauze.

Van de cliënt vragen we:

- Maximaal 2 minuten van te voren aanwezig voor de behandeling
- Niet zitten/spelen in de wachtruimte (vooral in Landgraaf)
- Maximaal 1 begeleider per kind in het gebouw
- Kind op afgesproken tijdstip weer ophalen

Dat kan er als volgt uit zien:

9.00 cliënt 1 met moeder → moeder neemt plaats achter bureau, logopedist voert behandeling uit

9.20 spelletje/afroeden met cliënt → moeder neemt uiterlijk 9.25 kind weer mee naar huis/buiten

9.30 cliënt 2 afgezet door moeder → moeder verlaat gebouw, logopedist voert behandeling uit

9.50 moeder komt cliënt ophalen, huiswerk uitgelegd, maximaal 9.55 verlaat moeder en kind het gebouw

10.00 cliënt 3 afgezet door vader → vader stuurt app dat cliënt er is om 9.58, logopedist ontvangt cliënt en appt vader dat hij er om uiterlijk 10.25 moet zijn om de cliënt buiten op te wachten

PAUZE (etc.)

Materialen in de praktijk

Alle spelmaterialen worden éénmalig bij cliënt gebruikt en moeten gedesinfecteerd worden voor een volgend gebruik. Dat plant elke logopedist naar eigen inzicht in zijn agenda in.

Van de cliënt vragen we mee te nemen naar de behandeling:

- Etui (zelf aanschaffen) met tenminste: kinderschaar, prittstift, kleurpotloden/stiften
- De gekregen klapper

Protocol Veiligheid & Hygiëne deel II

Handhygiëne

Om de kans op overdracht van micro-organismen kleiner te maken hanteren wij bij Précom logopedie een goede handhygiëne. Deze dient te worden gehandhaafd door alle medewerkers en stagiaires binnen Précom Logopedie (PL).

Medewerkers en stagiaires dienen handhygiëne toe te passen zoals omschreven volgens de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO), deze heeft de vijf momenten gedefinieerd waarop in de gezondheidszorg bij patiëntgebonden werkzaamheden handhygiëne dient worden toegepast volgens de WIP:

1. voor handcontact met de patiënt;
2. voor schone en aseptische handelingen;
3. na mogelijk handcontact met lichaamsvloeistoffen;
4. na handcontact met de patiënt;
5. na handcontact met de omgeving van de patiënt.

Definities

In de tekst binnen dit document betekenen deze termen:

- Infectiepreventie: Alle handelingen die je uitvoert om infecties en verspreiding hiervan te voorkomen.
- Handhygiëne: De handelingen om de micro-organismen van de handen te verwijderen. Dit kan door handalcohol of water, zeep en een (papieren) handdoek.
- Handreiniging (=handen wassen): Het verwijderen van vuil en micro-organismen van de handen. De handen wassen met stromend water en vloeibare zeep en afdrogen met een (papieren) handdoek.
- Handdesinfectie: Handen inwrijven met handalcohol 70% uit een flacon*. Daarmee dood je de micro-organismen op je huid. Dit kun je doen als:
 - de huid van de handen niet zichtbaar vies is
 - je handen niet plakkerig aanvoelen
 - je handen niet nat zijn
 - je niet net zelf naar het toilet bent gegaan
- Handdesinfectans: Een handalcohol die door het Ctgb Board for the Authorisation of Plant Protection Products and Biocides ** is toegelaten. Wrijf je handen hiermee in. Daardoor dood je de micro-organismen op de handen. Aan handalcohol is een stof toegevoegd die je huid verzorgt.

* Flacon: kunststoffles met een pompje of een klein flesje met een duwdop.

** Ctgb: College voor de toelating van gewasbeschermingsmiddelen en biociden. Centrale databank voor toegelaten middelen in Nederland.

Keuze handreiniging of handdesinfectie

In het contact met patiënten wordt altijd (alleen) handdesinfectie gebruikt tenzij er zichtbaar vuil is, iets plakkerig is of na toiletbezoek.

Handreiniging

Handreiniging wordt toegepast wanneer handen zichtbaar vuil zijn, plakkerig of nat zijn of na toiletbezoek. Handen worden gereinigd met water en zeep.

Medewerkers en of stagiaires van PL wassen de handen met water en zeep wanneer ze zichtbaar vuil zijn, plakkerig aanvoelen, nat zijn of wanneer ze zelf naar het toilet zijn gegaan. Voor het wassen van de handen wordt vloeibare zeep uit een dispenser gebruikt.

Handen wassen in stappen

De volgende stappen moeten worden doorlopen bij het handenwassen:

1. Maak je handen nat.
2. Doe vloeibare zeep op je handen.
3. Wrijf de zeep minimaal 10 seconden goed uit. Ook op je duimen, vingertoppen, polsen en de huid tussen je vingers.
4. Spoel de zeep af.
5. Droog je handen en polsen af. Doe dit liefst met een papieren handdoek of keukenrol. Pak anders een schone stoffen handdoek en gebruik deze éénmalig.

! De kraan mag bij het dichtdraaien niet meer aangeraakt worden met de handen. Indien het niet anders kan gebruikt men een handdoek of een stuk keukenrol om hem dicht te draaien.

Handdesinfectie

Handdesinfectie wordt alleen toegepast wanneer handen NIET zichtbaar vuil zijn. Handen worden gedesinfecteerd met handalcohol.

Wanneer de handen niet zichtbaar vuil zijn, worden deze door medewerkers en of stagiaires van PL gedesinfecteerd met handalcohol. Handdesinfectie is niet nodig na handreiniging. Handdesinfectantia die worden gebruikt bij PL dienen te zijn geregistreerd als desinfectiemiddel en zijn herkenbaar aan het N-nummer op het etiket.

Handen desinfecteren in stappen

1. Zorg dat je handen droog zijn. Vocht maakt het desinfecterende middel dunner. Daardoor werkt het veel minder.
2. Neem zo veel handalcohol dat het kuiltje van je hand vol is.
3. Wrijf je handen hier helemaal mee in. Ook je duimen, vingertoppen, polsen en de huid tussen je vingers.
4. Blijf het middel uitwrijven tot alles is opgedroogd. Pas dan zijn de ziekteverwekkers gedood.

Dispensers

Zeep, handdesinfectans en handcrème worden bij PL door middel van een dispenser verstrekt. Het tuitje van de dispenser wordt bij het gebruik niet aangeraakt.

Aan dispensers worden door PL de volgende eisen gesteld:

- alle dispensers zijn bij voorkeur handsfree (elleboog of polsbediening mag),
- ze moeten zo zijn geconstrueerd dat de inhoud niet kan worden besmet,
- er mogen geen systemen gebruikt worden met een navulbaar reservoir omdat na verloop van tijd in restanten van de inhoud bacteriegroei kan optreden. De navulbare dispenser wordt voorzien van een nieuwe niet-navulbare fles of zeepzak.

Protocol Veiligheid & Hygiëne deel III

Persoonlijke hygiëne medewerkers Précom Logopedie

Medewerkers en of stagiaires bij PL dienen zich te houden aan de in dit document beschreven persoonlijke hygiëne maatregelen. Op deze wijze wordt overdracht van micro-organismen via (sieraden en kunstnagels aan) de handen, het haar, de kleding, mobiele communicatiemiddelen of mogelijk met micro-organismen besmet eten/drinken of door het niet (adequaat) uitvoeren van hoest-, snuit- of toilethygiëne of het verspreiden van een (actieve) infectie voorkomen door medewerkers of stagiaires bij PL.

Handen en onderarmen

- Houd de vingernagels kortgeknipt en schoon.
- Draag geen nagellak/nagelversieringen op de vingernagels.
- Draag geen kunstnagels (van bijvoorbeeld gel of acryl) aan de vingernagels.
- Draag geen sieraden/accessoires aan handen en onderarmen zoals ringen, armbanden, polshorloges, piercings en braces.

Haar en gezicht

- Draag lang haar bijeengebonden of opgestoken.
- Zorg voor een kortgeknipte baard/snor die niet in contact kan komen met (omgeving van) de patiënt of de voorkant van de werkkleding.

Kleding

- Draag dagelijks schone (werk)kleding.
- Draag (werk)kleding:
 - die het lichaam/de eigen kleding minimaal van schouder tot kniehoogte in zijn geheel bedekt;
 - die gesloten is (dus geen openhangende werkkleding);
 - die de onderarmen onbedekt laat of waarbij mouwen kunnen worden opgestroopt;
 - waarop verontreinigingen goed zichtbaar zijn (bijvoorbeeld licht van kleur).
- Draag op of over de (werk)kleding geen (kleding)accessoires.
Uitzondering: een enkele werkgerelateerde accessoire is toegestaan (bijvoorbeeld een naambordje) mits deze tijdens de uitvoering van werkzaamheden niet in contact kan komen met (de omgeving van) de patiënt en de accessoire te reinigen en te desinfecteren is.
 - Verschoon (werk)kleding direct bij zichtbare verontreiniging.
 - Reinig (werk)kleding aan het einde van de werkdag.

Mobiele communicatiemiddelen

Telefoons, tablets, druppels worden alleen gereinigd. Desinfectie van deze materialen/apparatuur is niet mogelijk. Bij een goede reiniging wordt het grootste deel van de vervuiling en micro-organismen verwijderd. Sleutels worden wel gedesinfecteerd.

Reiniging van mobiele communicatiehulpmiddelen

Wanneer gebruiken:

- Alleen met schone handen (dus na handhygiëne).
- Niet tijdens het dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen.

Indien toch gebruikt bij intensieve zorg en isolatie:

- Beschouw de apparatuur als mogelijk besmet.
- Reinig direct na gebruik met een schone klamvochtige (microvezel) doek, bij voorkeur wegwerp.
- Na contact met lichaamsvloeistoffen de telefoon reinigen met een schone klamvochtige (microvezel)doek. Alleen sleutels en andere toegangsmiddelen na reiniging desinfecteren met alcohol 70%.

Altijd reiniging:

- Aan het begin van de werkdag.
- Voor terugplaatsing in/aan oplader.
- Voor overdracht aan collega.

Bescherming communicatieapparatuur:

- Als communicatieapparatuur niet tegen reiniging kan, maak gebruik van een beschermende hoes die hier wel tegen kan.

Pas handhygiëne toe conform de 5-momenten (beschreven op pagina 6) indien het noodzakelijk is om tijdens patiëntgebonden werkzaamheden een mobiel communicatiemiddelen gebruiken. Het gebruik moet dan worden gezien als het beëindigen van en, indien van toepassing, het opnieuw aangaan van handcontact met de patiënt.

Hoest-, snuit- en toilethygiëne

- Hoest/nies in elleboogplooï.
- Hoest/nies met een papieren zakdoek/tissue voor de mond of, indien er een papieren zakdoek/tissue ontbreekt, in de elleboogplooï.
- Gebruik een papieren zakdoek/tissue bij het snuiten van de neus.
- Gebruik een papieren zakdoek/tissue eenmalig en gooi deze na gebruik direct weg

Eten en drinken

Er wordt door medewerkers of stagiaires van PL niet gegeten of gedronken in ruimten waarin patiëntgebonden werkzaamheden plaatsvinden of waar wordt gewerkt met patiëntmateriaal. Indien er geen andere ruimte ter beschikking is om te eten/ drinken, wordt het gebied waarin gegeten/ gedronken wordt eerst gedesinfecteerd.

Gebruik van beschermende middelen

Bij Précom Logopedie wordt er een scherm van plexiglas geplaatst tussen client en therapeut tijdens de behandeling. Bij behandelingen waarbij meer lichamelijk contact noodzakelijk is wordt er gebruik gemaakt van een mondkapje en latex handschoenen. Voor verdere informatie over het gebruik van beschermende middelen zie Protocol Veiligheid & Hygiëne deel I