

Verzorgings-/ verpleeghuizen bezoeksregeling

Versie 5

Datum: 28 mei 2021

Opgesteld door: afdeling Dienst Ouderenzorg (DOZ) in overleg met beleidsafdeling van de Directie Volksgezondheid (DVG) (Uginia Poulina-Thomson), Management Team van de Directie Volksgezondheid (Judelca Briceño) en Inspectie Volksgezondheid (IVA).

Doelgroep: Verzorgings-/verpleeghuizen

Inleiding Fase 3:

Vanaf 25 mei 2021 kan bezoek weer beperkt toegelaten worden binnen de verzorgings-/verpleeghuizen.

Alle verzorgings-/ verpleeghuizen die voldoen aan de voorwaarden van de Directie Volksgezondheid (DVG) protocol en beleid mogen open voor bezoek en intramurale dagopvang.

De verzorgings- /verpleeghuizen melden bij Dienst Ouderenzorg (DOZ) of ze per 25 mei 2021 open gaan en moeten hun protocol en beleid duidelijk voor zowel bezoekers, intramurale dagopvang cliënten en medewerkers maken.

De versoepeling van de bezoeksregeling verzorgings-/verpleeghuiszorg zal ook in fases gaan. Fase 3 houdt in dat de COVID-19 vaccine aan alle verzorgings-/verpleeghuizen (bewoners en personeel) is aangeboden en is verstrekt vanaf 23 februari 2021 tot heden. Vaccinatie tegen COVID-19 heeft in meerderheid van de verzorgings-/verpleeghuizen een positieve reactie voor een betrouwbare toekomst geleverd. Zowel eigenaren, personeel als bewoners voelen zich veiliger. Vanaf 25 mei 2021 is bezoek en intramurale dagopvang mogelijk voor alle verzorgings-/verpleeghuizen, mits voldaan wordt aan de voorwaarden uit deze regeling. Er zijn twee uitzonderingspunten; **stervensfase en intramurale dagopvang**.

**Gedurende en na fase 3 zal deze met een gecontroleerde aanpak overwogen worden in overleg met de verzorgings-/verpleeghuizen, DOZ, DVG Beleidsmedewerker en IVA. Na overweging kan Fase 4 beginnen.*

Uitzonderingen

Stervensfase:

Een uitzondering betreft het bezoek aan een bewoner in de stervensfase.

Bij COVID-19 besmette bewoner wordt, het behandeladvies van DVG gevolgd. Bij niet-COVID-19 besmette bewoner worden afspraken gemaakt tussen het verzorgings-/verpleeghuis en DOZ van de DVG.

Afspraken voor het nemen van afscheid:

- Maximum van 4 bezoekers (familieleden, naasten)
- Kortste route naar slaapkamer (indien beschikbaar)
- Afstand van minstens 1.5 m houden
- Geen contact met andere bewoners
- Gebruik van hand sanitizer bij aankomst (ingang, buitendeur)
- Eigen mondkapje gebruiken
- Verzorgings-/verpleeghuis moet een logboek bijhouden met tijd van aankomst, tijd van vertrek, naam, adres en telefoon van bezoeker

**Er kunnen alleen meerdere familieleden/naasten afscheid komen nemen als er een aparte ruimte is, afgeschermd van de rest van het huis (indien beschikbaar aparte route en/of ingang).*

Intramurale Dagopvang:

Veel ouderen maken gebruik van intramurale dagopvang.

Vanaf 25 mei 2021 is het mogelijk voor intramurale dagopvang.

Er zijn een aantal randvoorwaarden opgesteld voor intramurale dagopvang.

- Cliënten met naasten/mantelzorgers die ontzorgd moeten worden om overbelasting te voorkomen kunnen naar een intramurale dagopvang
- Cliënten die al naar een intramurale dagopvang gaan
 - De cliënten houden gedurende de intramurale dagopvang zoveel mogelijk afstand van elkaar en tot andere bewoners (sociale afstand van ten minste 1.5 meter).
 - Lichamelijk contact kan, indien noodzakelijk, zoals toiletbezoek.
 - Regelmatig handen wassen met water en zeep en goed afdrogen met wegwerp handdoek; er moet ook voldoende en goede gelegenheid zijn om dit te kunnen doen.
 - Hoesten en niezen in hun elleboog;
 - Gebruik papieren zakdoekjes (voorzien door verzorgings-/verpleeghuis)
 - Schud geen handen en geen lichamelijk contact met andere bewoners en/of medewerkers.

Cliënten voor intramurale dagopvang mogen niet komen als:

- Cliënten in een onveilige of onverantwoorde zorg of thuissituatie zijn (onhygiënische en ongezonde omgeving)
- Cliënten fysiek contact hebben met naasten (familielid en/of huisgenoot) in een vitaal beroep;
- Als een familielid/huisgenoot van de cliënt verkoudheidsklachten met koorts en/of benauwdheid heeft (casus definitie DVG), ook als cliënt geen klachten heeft.

**Om bovenstaande adviezen uit te voeren is het nodig om in groepen van 8-10 mensen (waar 1,5 meter tussen cliënten mogelijk is) samen te komen en deelnemers te spreiden over verschillende ruimtes van de locatie (indien dit mogelijk is, verschillend per verzorgings-/verpleeghuis)*

Bezoekersregeling

Algemene randvoorwaarden:

Randvoorwaarden voor Verzorgings-/ verpleeghuis:

- Monitoring met betrekking tot klachten en besmetting met COVID-19 van de bewoners en cliënten van de intramurale dagopvang door de huisarts met terugkoppeling aan DOZ.
- Extra strikt hygiënische- en klachten monitoring voor cliënten die voor intramurale dagopvang komen.
- Naleving van de gestelde regels en goed zicht op welzijn van bewoners de familie; (checklist met vragen over welzijn zie bijlage 1 en 2)
- **Het verzorgings-/ verpleeghuis moet duidelijk aan familie en naasten doorgeven dat bewoners het verzorgings-/ verpleeghuis niet mogen verlaten.**
- Monitoring van de succes- en faalfactoren door het verzorgings-/verpleeghuis samen met DOZ en IVA
- Voldoende persoonlijk beschermingsmiddelen voor de medewerkers en cliënten van de intramurale dagopvang.
- Strikte hygiëne richtlijnen van de Directie Volksgezondheid volgen
- Voldoende personeelsbezetting
Het verzorgings-/ verpleeghuis zorgt voor voorlichting/instructies aan medewerkers m.b.t. het belang van sociale afstand.
- Het verzorgings-/verpleeghuis zorgt voor schone en hygiënische ruimtes (patio/veranda/afdak), moeten regelmatig met ontsmettingsmiddel worden schoongemaakt.
- Het verzorgings-/ verpleeghuis zorgt dat de oppervlaktes die door veel personen worden aangeraakt, zoals lichtknoppen, deurknoppen en dergelijke, regelmatig schoon worden gemaakt.
- Het verzorgings-/ verpleeghuis stelt voldoende reinigingsproducten ter beschikking aan de werknemers.
- Het verzorgings-/ verpleeghuis zorgt voor het bevorderen van regelmatig en grondig handen wassen en goede hoest hygiëne door werknemers. ***Er dienen duidelijke instructies aan het personeel te worden gegeven.***
- De werkgever van het verzorgings-/ verpleeghuis biedt voorlichting en instrueert het personeel over de volgende hygiënevoorschriften:
 - Een ieder dient handen te wassen met water en zeep voor minimaal 20 seconden, bij afwezigheid van water een gel gebruiken met minimaal 60% alcohol;
 - Bij niezen of hoesten wordt een papieren zakdoek gebruikt dat meteen daarna wordt weggegooid; indien deze niet beschikbaar is, wordt gehoest of geniesd in de kromme van de elleboog;
 - Het gezicht, vooral de mond, neus en ogen, dient zo min mogelijk aangeraakt te worden.
 - Zet ontsmettende handhygiëne-dispensers op zichtbare plaatsen op de werkplek (zoals ingang, eetruimte, gezamenlijke ruimtes etc.); zorg ervoor dat deze dispensers regelmatig worden bijgevuld.
 - Zorg ervoor dat personeel en bezoekers toegang hebben tot plaatsen waar ze hun handen kunnen wassen met zeep en water.

- Toon posters ter bevordering van het wassen van de hand- en -hoest hygiëne (Zie bijlage 3 en 4)
- Communiceer bovengenoemde voorschriften via andere communicatiekanalen, (zoals briefings op vergaderingen, informatie op WhatsApp chat etc.)

Randvoorwaarden voor Bezoekers:

- Er mag maar 2 bezoeker per cliënt op bezoek komen (bijv. zoon/dochter, partner, curator of buurman/vrouw)
- Afspraken over frequentie van het bezoek en bezoeker per cliënt kan via een afspraak geregeld worden. (per verzorgings-/verpleeghuis' situatie wat haalbaar is)
Stel voor een afspraak de volgende vragen:
 - *Ben je gevaccineerd? (indien men gevaccineerd is en symptomen heeft, wordt hij/zij toegang geweigerd.
 - a) Heb je de afgelopen 24 uur of op dit moment een of meerdere van de volgende (milde) klachten: neusverkoudheid, hoesten, benauwdheid, keelpijn en/of koorts (vanaf 38 graden Celsius)?
 - b) Heb je op dit moment een huisgenoot/gezinslid met koorts en/of benauwdheidsklachten?
 - c) Heb je het coronavirus (vastgesteld met een laboratoriumtest) en ben je niet genezen verklaart?
 - d) Heb je een huisgenoot/gezinslid gediagnosticeerd met een actieve coronavirus (vastgesteld met een laboratoriumtest) en heb je korter dan 14 dagen geleden contact gehad met deze huisgenoot/gezinslid terwijl zij/hij nog klachten had?
 - e) Ben je in quarantaine omdat je direct contact hebt gehad met iemand waarbij een actieve nieuwe coronavirus is vastgesteld?

****Indien de persoon op één van de vragen a t/m e Ja antwoord, wordt de bezoeker tijdelijk geweigerd.***

- Bij het betreden van het verzorgings-/ verpleeghuis, was hand met zeep en water, droog handen met wegwerp handdoek (indien een wasbak beschikbaar is en aanpassen per verzorgings-/verpleeghuis' situatie) of, desinfecteer de handen met hand gel met alcohol (minimum 60%)
- Persoonlijke hygiënemaatregelen;
 - Draagt verplicht een eigen mondkapje
- Alle bezoeken moeten buiten in de tuin, onder een afdak, patio, veranda, gazebo plaats vinden (per verzorgings-/verpleeghuis wat elk heeft)
- Bezoekers mogen niet binnen het huis (indien mogelijk; per verzorgings-/verpleeghuis bouwstructuur)
- Aanmelden op de bezoekers- lijst (bijv. bij de buitendeur of per verzorgings-/verpleeghuis' situatie) en of een logboek van bezoekers bijhouden met daarop; naam, telefoon, adres en relatie met cliënt
- Bezoeker moet zich aan de tijd houden (verzorgings-/verpleeghuis kan gebruik maken van een bel systeem zoals Horacio Oduber Hospital of een zorgverlener kan een bel luiden)

- Bezoektijd wordt door de verzorgings-/verpleeghuis aangegeven
- Bezoek vindt zo veel mogelijk plaats op 1,5 meter afstand van andere bewoners en zorgverleners.
- Medewerkers screenen de bezoekers en die moeten vrij zijn van klachten die kunnen aanwijzen op COVID-19 (Klachten van hoesten, niezen, neusverkoudheid, koorts, kortademigheid, hoofdpijn, keelpijn)
- Bezoeker moet zo min mogelijk fysiek contact houden met cliënt/bewoner (vb. niet knuffelen; hand vast houden, groeten met omhelzing en kus)

***Bezoek van (kleine) kinderen (leeftijd 0-16) dient per verzorgings-/ verpleeghuis zelf geëvalueerd te worden.**

De bezoeker kan geweigerd worden voor:

*COVID-19 of daaraan gerelateerde klachten;

- hoesten en niezen
- koorts
- kortademigheid
- hoofdpijn
- keelpijn

Bijlagen

Bijlage 1:

⇒ Monitoringschecklist (voor bewoners en cliënten van de dagopvang)

- Benauwdheid
- Hoesten
- Aanhoudende pijn of druk op de borst;
- Verwarring / delier;
- Cyanose (blauwe lippen of blauwachtig gezicht);
- Loopneus
- Keelpijn
- Kortademigheid
- Koorts (≥ 38 °C)
- Rillingen
- Spierpijn
- Verlies van geur
- Verlies van smaak
- Verwardheid
- Agressief gedrag
- Niet helder zijn, wisselend bewustzijn
- Wanen en hallucinaties
- Diarree
- Misselijkheid
- Vermoeidheid
- Depressie
- Spierzwakte
- Vallen
- Andere nadelige gezondheidseffecten

Bijlage 2:

⇒ Monitoringschecklist (voor bezoekers)

- Benauwdheid
- Hoesten
- Loopneus
- Keelpijn
- Kortademigheid
- Koorts (≥ 38 °C) (indien een thermometer beschikbaar is)
- Verlies van geur
- Verlies van smaak
- Diarree
- Misselijkheid

DRAFT



Laba man bon



Muha man

Hunta man
cu habon

Laba parti
ariba di man

Laba mey
mey dede

Laba top
di dede



Laba cada
dede individual

Laba palma
di man

Laba man
te pols

Spula y seca
man bon seco

Duracion pa laba man ta 30 seconde



Departamento di Salud Publico Arubal Caya Ing. R. H. Lacle #4I Tel 5224200 fax 5826436

Bijlage 4:

Proteha un otro di bira malo

Tapa bo boca y nanishi cu un papel, bo paña of bo elleboog ora di tosa of nister.



 Tira tur papel den un prullenbak cera despues di uz'e.

Laba bo man despues di tosa of nister y despues di asisti un persona cu ta malo.

