

Hygiëne maatregelen en het gebruik van extra PBM in een niet besmette situatie

In dit document tref je de richtlijn aan met betrekking tot het (preventief) gebruiken van persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM) in de kraamzorgsector in een (ogenschijnlijk) niet besmette situatie. Hierin tref je een advies en handvatten om keuzes te maken voor het (preventief) gebruik van PBM.

Het betreft hier een advies, in jouw KSV/VSV kunnen andere of aanvullende afspraken gemaakt worden.

Vanaf 25 februari wordt het niet meer geadviseerd om standaard PBM te gebruiken binnen 1,5 meter in openbare ruimtes. Het advies van het RIVM voor zorgverleners buiten het ziekenhuis is hierop aangepast.

Algemene hygiëne richtlijnen

Ten eerste horen zorgmedewerkers altijd de algemene hygiënerichtlijnen te volgen:

- ~~Geen handen geven~~
- Regelmatig handen wassen
- Hoesten en niezen in de elleboog
- Papieren zakdoekjes gebruiken
- Regelmatig de ruimte luchten

Als je afstand van anderen houdt (minimaal 1,5 meter) en regelmatig goed je handen wast, is de kans dat je besmet raakt door de druppeltjes erg klein.

De kans dat je zélf anderen besmet is erg klein als je:

- afstand houdt van anderen
- niest en hoest in je elleboog
- papieren zakdoekjes gebruikt
- en thuis blijft als je klachten hebt.

Bij klachten: doe een zelftest of laat je testen bij de GGD.

Handen wassen

Vijf momenten in de gezondheidszorg, uit de WHO-richtlijn:

1. Vóór handcontact met de patiënt/cliënt of naaste.
2. Vóór schone/aseptische handelingen.
3. Na mogelijke blootstelling aan lichaamsvloeistoffen van de patiënt.
4. Na handcontact met de patiënt/cliënt of naaste.
5. Na handcontact met de omgeving van de patiënt (1,2).

Als de handen net voor het contact met een cliënt al gereinigd of gedesinfecteerd zijn, omdat men bijvoorbeeld net contact heeft gehad met een andere cliënt, dan hoeft dat niet opnieuw te gebeuren. Moment 1. en 4. vallen dan als het ware samen.

Voorbeeld van algemene momenten:

- voor het (klaarmaken van) eten
- na een toiletbezoek (handenreiniging)
- na het verschonen van een kind (handenreiniging)
- na het aaien of knuffelen van (huis-)dieren
- na het schoonmaken. Dus ook nadat je een vaatdoekje hebt gebruikt
- na hoesten, niezen of het snuiten van de neus.

Overwegingen om wel PBM te gebruiken

- Je wil de kans op besmetting zo klein mogelijk houden om de continuïteit (in de kraamzorgorganisatie) te waarborgen
- Je bent kwetsbaar of iemand binnen jouw gezin is kwetsbaar
- Binnen het kraamgezin is iemand kwetsbaar
- Je werkt in een risicogezin (ze houden zich niet aan de corona regels, zijn niet te instrueren etc.)
- Het kraamgezin wenst dat je PBM draagt
- Je bent in nauw contact geweest met iemand die Covid-19 heeft en in afwachting van de PCR test. [Afwegingskader ter ondersteuning van besluitvorming door zorginstellingen bij ernstig bedreigde zorgcontinuïteit | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#).

Aanvullende adviezen bij gebruik van PBM

- ~~Draag een mondkapje type IIR (en niet alleen een mondkapje type I), handschoenen en zo nodig volledige PGM met een bril en schort~~
- Was kleding of tenue op 60 graden (maar deze hoeft niet gedurende de dag verwisseld te worden)
- Overleg voor de start zorg met het kraamgezin (en/of werkgever) bij kwetsbaarheid van jou of je gezinsleden

Mocht een lid van het kraamgezin achteraf besmet blijken met Covid-19 en je hebt de volledige PBM (mondkapje type IIR en handschoenen) gebruikt in het kraamgezin, dan val jij, wanneer je kraamzorg hebt verleend, **niet** onder de groep nauwe contacten. Hiermee wordt voorkomen dat jij in quarantaine moet.