

Operationele handleiding (pre)cohorten afdelingen AZ Delta

Inhoud

1.	PRAKTISCHE ORGANISATIE VAN EEN (PRE)COHORTE AFDELING	2
1.1.	DE BASISPRINCIPES ROND PBM'S, TRANSPORT, ... BIJ PRECOHORTE OP KAMER	2
1.2.	DE BASISPRINCIPES ROND PBM'S, TRANSPORT, ... OP EEN COHORTE AFDELING	2
1.3.	AFSPRAKEN ROND FYSIEKE OVERDRACHT VAN PATIËNTEN	4
1.4.	TRANSFER NAAR IZ	4
1.5.	ONTSLAG VAN EEN PATIËNT VANUIT EEN (PRE)COHORTE	4
1.6.	LIFTGEBRUIK	4
1.7.	BUIZENPOST	4
1.8.	AFFICHERING EN SIGNALISATIE	5
1.9.	MAALTIJDEN	5
1.10.	LINNEN EN AFVAL	5
1.11.	BEROEPSKLEDIJ	5
1.12.	EINDE SHIFT (MAATREGELEN VÓÓR HET VERLATEN VAN DE DIENST)	5
1.13.	AANDACHTSPUNTEN / VARIA	6
2.	MEDEWERKERSBELEID (PRE)COHORTE-AFDELINGEN IN KADER VAN ISOLATIE	6
2.1.	VERPLEEGKUNDIG TEAM	6
2.2.	INZET KINESISTEN, PARAMEDICI EN ZORGONDERSTEUNENDE DIENSTEN	7
2.3.	ONDERSTEUNING MEDEWERKERS	7
3.	MATERIALENBEHEER / VOORBEREIDING OPSTART (PRE)COHORTE AFDELING	8
3.1.	VOORBEREIDING KAMERS	8
3.2.	ALGEMENE VERHOOGING STOCK	8
3.3.	ISOLATIEMATERIAAL PER KAMER	8
4.	PERMANENTIE – ENKELE TELEFOONNUMMERS	9

1. PRAKTISCHE ORGANISATIE VAN EEN (PRE)COHORTE AFDELING

1.1. DE BASISPRINCIPES ROND PBM'S, TRANSPORT, ... BIJ PRECOHORTE OP KAMER

- De precohorte wordt georganiseerd door isolatie op kamer
- VPK, arts, andere directe zorgverleners & schoonmaak
 - o Waterafstotende disposable schort & eventueel isolatiejas
 - Schort weggooiën na elk patiëntencontact, cfr. MRSA
 - Weggooiën bij bevuilding door bloed, secreties, ...
 - o Handschoenen:
 - Indicaties voor gebruik van handschoenen:
Handschoenen worden gedragen bij elk contact met een patiënt of zijn omgeving.
De handschoenen worden verwijderd bij beëindiging van het contact, daarna steevast handhygiëne uitvoeren!
 - o Maskers: **FFP2 steeds in combinatie met bril:**
 - Alle medewerkers dragen een FFP-2 masker indien nauw patiëntencontact.
 - Bij het uitvoeren van een aërosol genererende handeling wordt tevens een face shield gebruikt. Bij ontbreken van een face shield wordt het masker onmiddellijk na de procedure verwijderd.
 - Zorg dat het FFP-2 masker goed aansluit en correct gedragen wordt, dit is van essentieel belang voor een goede preventie.
 - Verwijder FFP2 na patiëntenzorg aan precohorte patiënten. Bewaar het masker op een afgesproken veilige plaats (bv. nierbekken met papieren zakdoek erbovenop)
 - o Faceshield:
 - Bij aërosol genererende procedures. Voordeel: bescherming masker
 - Reinigen en desinfecteren met Clinell/Incidin na elke aërosolproducerende handeling.
 - o Transportploeg:
 - Bedranden worden gedesinfecteerd op de afdeling
 - Medewerker draagt een gele schort, handschoenen en een chirurgisch masker
 - Patiënt draagt een chirurgisch masker
 - Handhygiëne
 - o Bezoek (indien toegestaan)
 - Afstand houden 2m
 - Chirurgisch masker voor patiënt
 - Zelfgemaakt/chirurgisch masker voor bezoek
 - Gele isolatieschort + handschoenen voor bezoeker

1.2. DE BASISPRINCIPES ROND PBM'S, TRANSPORT, ... OP EEN COHORTE AFDELING

- Bij isolatie op kamer wordt er een nachttafel aan de deur geplaatst of een hangbeugel wordt aan de muur bevestigd met daarop isolatieschorten en handschoenen – als de volledige afdeling COVID is, worden de PBM's aangedaan in een propere zone aan de ingang van de dienst
- COVID positieve patiënten kunnen in een 2-persoonskamer gelegd worden
- VPK, arts, andere directe zorgverleners & schoonmaak
 - o Waterafstotende disposable schort & eventueel isolatiejas
 - Wordt ganse shift gedragen,
 - Wissel waterafstotende schort na de maaltijdpauze
 - Wissel bij bevuilding door bloed, secreties, ...
 - Niet met schort in keuken
 - Bijkomende isolatiejas
Dragen bij extra isolatie-indicatie bv MRSA, Noro, ...
Deze jas weggooiën na elk patiëntencontact

Beiden worden weggegooid bij bevuiling door bloed, secreties, ...

- De blauwe waterdoorlaatbare schorten worden in een rode zak gedeponneerd om gewassen te worden. Gooi hier dus nooit afval en andere materialen bij!
- Handschoenen:
 - Indicaties voor gebruik van handschoenen:
 - Handschoenen worden gedragen bij elk contact met een patiënt of zijn omgeving
 - De handschoenen worden verwijderd bij beëindiging van het contact, daarna steevast handhygiëne uitvoeren!
 - Types handschoenen: lange handschoenen worden enkel voorzien op IZ
- Maskers: **FFP2 steeds in combinatie met bril:**
 - Alle medewerkers dragen een FFP-2 masker indien nauw patiëntencontact.
 - Het FFP-2 masker wordt langer gedragen (1 per shift) op voorwaarde dat de voorzijde NIET aangeraakt wordt met de handen of niet bevuild, nat is!
 - Bij het uitvoeren van een aerosol genererende handeling wordt tevens een face shield gebruikt. Bij ontbreken van een face shield wordt het masker onmiddellijk na de procedure verwijderd.
 - Zorg dat het FFP-2 masker goed aansluit en correct gedragen wordt, dit is van essentieel belang voor een goede preventie.
 - Bril reinigen en desinfecteren met Clinell/Incidin na elke aerosolproducerende handeling.
 - Een eendenbekmasker kan eventjes aan de kant gelegd worden om verder in de shift te gebruiken. Verwijder daarbij het eendenbekmasker zonder met de handen het masker zelf aan te raken (elastieken). Stop het in een proper blad papier in een nierbekken (of tussen 2 nierbekkens) en schrijf er je naam op.
- Faceshield:
 - Bij aerosol genererende procedures. Voordeel: bescherming masker
 - Reinigen en desinfecteren met Clinell/Incidin na elke aerosolproducerende handeling.
- Muts/haarkapje:
 - Kan bij aerosol genererende handeling & zorgverlening waarbij nauw patiëntencontact ontstaat
 - Dagelijks vervangen

Medewerkers die maskers op een onoordeelkundige manier gebruiken, worden aangesproken!

- Transportploeg:
 - Bedranden worden gedesinfecteerd op de afdeling
 - Medewerkers transport betreden de afdeling niet
 - Medewerker draagt een gele schort, handschoenen en een chirurgisch masker
 - Patiënt draagt een chirurgisch masker
 - Handhygiëne
- Externe medewerkers
 - Zoveel mogelijk passage vermijden
 - Draag een gele/blauwe isolatieschort bij het betreden van de zone. Trek deze onmiddellijk uit bij het verlaten van de zone
 - Draag chirurgisch masker en handschoenen
- Bezoek
 - Enkel bezoek toegestaan bij vooraf bepaalde indicaties – anders na overleg met zorgmanager en/of ZHH
 - Afstand houden 2
 - Chirurgisch masker voor patiënt
 - Chirurgisch masker voor bezoeker
 - Gele isolatieschort voor bezoeker
- Niemand verlaat de zones met gebruikte beschermkledij om de omgeving buiten de zones niet te besmetten

1.3. AFSPRAKEN ROND FYSIEKE OVERDRACHT VAN PATIËNTEN

- Een COVID positieve patiënt draagt bij transport steeds een chirurgisch masker (tenzij niet mogelijk).
- Transport naar de cohorte afdeling gebeurt door de afdeling die de patiënt aanlevert (spoed of andere afdeling). De medewerkers van de afdeling betreden de cohorte of pré-cohorte afdeling NIET en geven overdracht ter hoogte van het sas van de lift. De patiënt wordt hier ook verbed indien afkomstig van spoed.
- Transport van de cohorte afdeling naar een andere afdeling gebeurt door de ontvangende afdeling. De ontvangende afdeling gaat met een proper bed naar de cohorte afdeling. De patiënt wordt verbed ter hoogte van de ingang van de afdeling. Transport naar IZ is afhankelijk van de toestand van de patiënt en wordt onderling afgestemd.
- Na het transport wordt het bed gereinigd met clinell en worden de standaardvoorzorgmaatregelen toegepast

1.4. TRANSFER NAAR IZ

- Indien een patiënt moet overgebracht worden van een cohorte afdeling naar intensieve zorgen, neemt de behandelende arts contact op met de intensivist (Rumbeke: 97777) om verdere afspraken te maken
- Voor de organisatie van de transfer neemt de afdeling contact op met de verpleegkundige van IZ. Tijdens de kantooruren is er voor de campus Rumbeke een bedplanner voor IZ (dect. 58461). Buiten de kantooruren dient de verpleegkundige contact te nemen met de afdeling IZ zelf
- Voor de nummers: zie onderstaande tabel.

1.5. ONTSLAG VAN EEN PATIËNT VANUIT EEN (PRE)COHORTE

- De procedure voor het niet dringend ziekenvervoer is terug te vinden op [intranet](#).
- Er worden vanuit het ziekenhuis geen materialen voor PBM meegegeven naar het WZC of thuislocatie.
- De familie die een patiënt komt ophalen bij het ontslag gaat deze afhalen aan de ingang van de cohorte afdeling. De verpleegkundige van de afdeling is verantwoordelijk dat de patiënt en zijn familie de kortste weg naar de uitgang van het ziekenhuis neemt.
- Om nosocomiale verspreiding te vermijden, zal een COVID-19-patiënt die wordt overgebracht naar een niet-COVID-afdeling in aërogeen-contact isolatie blijven **tot 14 dagen na aanvang van de symptomen EN tot verdwijnen van de COVID-19-symptomen**
- Indien aan die voorwaarden wordt voldaan, dan mag in HiX in overleg met de arts de rode bel ook uitgezet worden

1.6. LIFTGEBRUIK

- Voor het transport van patiënten met Covid (vermoeden) moeten geen aparte looplijnen gevolgd worden.
- Afdelingen met immuun gecompromitteerde patiënten (vb. Hemato, IZ) en kritische zones (OK) worden uiteraard vermeden
- Er zullen geen aparte covid liften voorzien worden. In de lift mag enkel de patiënt met transporteur(s) aanwezig zijn
- Het is van essentieel belang om de richtlijnen i.v.m. transport (bedsponden ontsmetten, etc.) correct op te volgen om de omgeving niet te contamineren. Een frequente reiniging door schoonmaak is hier ook onontbeerlijk

1.7. BUIZENPOST

- De buizenpost mag verder gebruikt worden voor het transport van stalen en andere. Er wordt gevraagd om per dienst een specifieke transportbuis te markeren met een klever 'Corona' en deze uitsluitend te gebruiken voor transport van stalen van patiënten met (vermoeden van) Corona. De specifieke transportbuis wordt 1x per dag gereinigd en gedesinfecteerd met Clinell.

1.8. AFFICHERING EN SIGNALISATIE

- Aan de ingang van de afdeling wordt een affiche uitgehangen met de melding dat het een COVID afdeling betreft
- Alle standaard sjablonen van affiches zijn terug te vinden onder de Coronategel > Poster en affiches

1.9. MAALTIJDEN

- Maaltijdkar wordt geleverd aan de toegangsdeur. In het geval van een broodbuffetwagen blijft deze op de afdeling en wordt deze aangevuld op de afdeling zelf. Personeel eet nooit voeding uit deze wagen (Potentieel besmet!). Dagelijks wordt een vooraf bepaald aantal producten naar de afdeling gebracht om de broodbuffetwagen aan te vullen. Indien er van iets te veel of te weinig is, kunnen die aantallen wekelijks aangepast worden. De aanvullijst hiervoor dient voor de donderdagavond doorgestuurd te worden. Indien het dringend is, kan er 's ochtends gebeld worden naar de keuken.
- Plateau opdienen aan tafel zonder hulpvraag van de patiënt (indien mogelijk).
- De maaltijdkar wordt afgehaald na telefonisch contact aan de deur.
- De medewerkers van de cohorte afdeling kunnen hun maaltijd gaan nuttigen in het restaurant, na toepassing van procedure 'einde shift'.
- De medewerkers van de cohorte afdelingen op campus Rumbeke kunnen veilig gebruik maken van de waterfontein op de afdeling. Er wordt voor deze afdelingen echter ook per uitzondering een waterronde voorzien met waterflessen voor de medewerkers.
- Plateaus van PCH en CH patiënten mogen terug in de regaalwagten met een COVID-sticker.

1.10. LINNEN EN AFVAL

- Het besmet linnen dient in een gele plastic linnenzak verzameld te worden. Deze worden voorzien voor alle cohorte afdelingen vanuit de firma Dumoulin en worden op de afdeling bezorgd door de linnenkamer. Bij een volle linnenzak wordt met een stift de datum en 'Corona' op de linnenzak genoteerd. Goederenlogistiek haalt de zakken op
- Alle afval wordt gedeponereerd in een geel vat voor RMA (1 per kamer), waarin een blauwe zak wordt gehangen. Achteraf wordt de blauwe zak eruit gehaald en gelabeld met een gele COVID sticker. Een procedure voor de behandeling van afval is terug te vinden op intranet
- De blauwe waterondoorlaatbare schorten worden in een rode zak gedeponereerd om gewassen te worden. Gooi hier dus nooit afval en andere materialen bij!

1.11. BEROEPSKLEDIJ

- Medewerkers die werken op de cohorte en précohorte afdeling dragen hun normale beroepskledij die dagelijks verversd worden.
- De medewerkers kleden zich om in de vaste kleedkamers en kunnen hun beschermkledij aantrekken in een ruimte die voorzien wordt dicht bij hun dienst.
- Na de shift wordt de werkkledij zoals altijd in de KUA geworpen.
- Dezelfde afspraken gelden ook voor de medewerker van de schoonmaak die vast toegewezen is aan de cohorte afdeling.

1.12. EINDE SHIFT (MAATREGELEN VÓÓR HET VERLATEN VAN DE DIENST)

- Werkschoenen worden ontsmet met Clinell
- Alle beschermingskledij wordt verwijderd en in de daartoe voorziene recipiënten gestopt:
 - o Mondmasker en eventueel operatiemuts in de blauwe zak
 - o Wasbare schort en wasbare muts in de rode linnenzak – andere beschermerschoorten in de blauwe zak
 - o Spatbril: ontsmetten met Clinell en op de dienst bewaren
- Handen worden gewassen en ontsmet
- Indien men na de shift wil douchen kan men de douches, die daartoe voorzien zijn, gebruiken:
 - o Rumbeke: kleedkamers
 - o Menen: op de afdeling 3H2 kamers van de shortstay; spoed en IZ kunnen douchen op de afdeling zelf

- Torhout: op de afdeling 4B2 (douche van materniteit)
- Er worden vanuit het ziekenhuis disposable handdoeken voorzien voor de medewerkers van een Covid-afdeling. De voorziene linnen handdoeken kunnen enkel gebruikt worden voor de patiënten en niet door medewerkers. De medewerkers kunnen ook zelf een een handdoek en douchegel meebrengen zodat de aanwezigheid hiervan verzekerd kan worden.

1.13. AANDACHTSPUNTEN / VARIA

- Denk aan de eenzaamheid van de patiënt. Er worden tablets voorzien, zodat contact kan gehouden worden met het thuisfront.
- De afspraken rond het persoonlijk gerief van Covid-patiënten is uitgeschreven in een aparte procedure
- Patiënten kunnen eigen pyjama dragen!
- De gewone zorgen blijven verder gaan: EWS-afname volgens procedure, hygiënische zorgen (met materiaal ziekenhuis), andere zorgen,...
- Uit ervaring bleek dat het lang werken met een mondmasker een droge mond als gevolg heeft. Er wordt aangeraden om voldoende te drinken en om muntjes te gebruiken.
- De dokterstoer dient te gebeuren door 1 arts (specialist OF assistent, niet beide)
- Ontsmet je diensttelefoon voor je de keuken ingaat met Clinell
- Neem voldoende pauze!!

2. MEDEWERKERSBELEID (PRE)COHORTE-AFDELINGEN IN KADER VAN ISOLATIE

2.1. VERPLEEGKUNDIG TEAM

- Per afdeling wordt continuïteit verzekerd door de hoofdverpleegkundige van de afdeling
- Er is op elke shift permanentie van een medewerker, werkzaam op de dienst in functie van kennis infrastructuur en materialen
- Het team wordt, indien nodig, aangevuld met medewerkers van andere afdelingen die de expertise hebben op vlak van pathologie aanwezig op de afdeling. De hoofdverpleegkundige is zelf verantwoordelijk om een medewerker van een andere afdeling te voorzien en neemt zelf contact op met de hoofdverpleegkundige van de afdeling die een medewerker aanlevert (vb. 525B voor een hematologische patiënt)
- Indien expertise van een andere afdeling nodig is, wordt GEEN interim of nieuwe medewerker gestuurd. Er wordt dus telkens een medewerker met de nodige ervaring afgevaardigd
- Er wordt bewaakt dat niet té veel medewerkers op de afdeling worden ingezet
- De personeelsinzet gebeurt volgens het afgesproken schema en volgens bezetting van de dienst – op de afdelingen geriatrie staat er 1 vroegdienst extra in de ochtendverzorging
- Studenten kunnen enkel op een Covid-afdeling ingeschakeld worden vanaf hun 3e jaar (zowel HBOV als bachelor). Eerste- en tweedejaarsstudenten worden ingezet op een non-COVID afdeling en worden herverdeeld via Delphine Ballois.

Patiënten	HVPK	V	L	D	N
0-10	1	2	2	0	1
11-15	1	3	3	0	2
16-20	1	4	4	0	2
21-25	1	5	5	0	3
26-30	1	5	5	0	3

- Duur inzet op een (pre)cohort afdeling
 - Een team wordt ongeveer 2 à 3 maanden ingezet op een cohorte.
 - Bij de opstart van de cohorte wordt onmiddellijk de einddatum bepaald.
 - Van bovenstaande kan afgeweken worden indien het noodzakelijk is om gelijktijdig meerdere cohortes open te hebben

- Praktische regelingen bij herallocatie van medewerkers:
Op Covid-afdelingen worden medewerkers ingezet van afdelingen die (deels) gesloten werden, bvb. operatiekwartier, afdelingen,... Er werden een aantal maatregelen genomen om die herallocatie vlot te laten verlopen:
 - o Toegang HiX: iedereen ondertussen login als mobiele - Brugse toegang tot Rumbeke en Rumbeke op alle afdelingen
 - o Ethilog: algemene login op de ethilogkast
 - o Toegang campus Rumbeke: enkel voor de collega's van campus Menen zou er nieuwe badge moeten aangevraagd worden - voor de andere campussen is het de badgenummer doorgeven aan security en de rechten laten goedzetten - wordt doorgegeven door de HVK van de vertrekkende dienst
 - o Kleedkastjes: geen (voorstel: AZ Delta tas voor kledij in mee te nemen naar de dienst of alternatief
 - o Korte rondleiding kan geregeld worden via P&O – 58011
 - o Kledij - de namen van de verpleegkundigen worden door de HVK van de vertrekkende dienst doorgegeven aan Marie-Paule Lagae - zij kent de nodige rechten toe
 - o POCT: rechten zijn op naam en niet locatie - dus interne mutaties vormen daarbij geen probleem

2.2. INZET KINESISTEN, PARAMEDICI EN ZORGONDERSTEUNENDE DIENSTEN

- Er wordt zoveel mogelijk verwacht dat er dedicated personeel toegewezen wordt aan de cohorte
- We denken hierbij aan volgende disciplines: kine, ergo, logo, psychologen, sociale dienst, logistieke medewerker, schoonmaak, ...

2.3. ONDERSTEUNING MEDEWERKERS

- Met vragen kan elke medewerker altijd terecht bij de verantwoordelijke hoofdverpleegkundige of zorgmanager.
- Log-ins worden eenmalig open gezet voor zowel HIX als Ethilog en ook de nodige toegangsbadges worden voorzien. Zo kan elke medewerker ondersteunen waar nodig. Beroepsgeheim en privacy blijven belangrijk: **een dossier of afdeling kan enkel ingekeken worden indien een zorgrelatie met de patiënt!**
- Vanuit de dienst patiëntenbegeleiding en WOW wordt een aanbod voorzien van debriefing, ontspanningsmogelijkheden en informatie-voorziening. We merken dat het werken op een (pre)cohorte afdeling emotioneel uitputtend is. Zorg voor elkaar en vang elkaar op een goede manier op.

Maak elkaar niet bang, werk constructief en zorg voor elkaar. Wees bedacht dat aandacht voor voorzorgsmaatregelen verzwakt naar mate je gewoon wordt aan de nieuwe situatie. Spreek elkaar aan. En blijf vooral rustig!

3. MATERIALENBEHEER / VOORBEREIDING OPSTART (PRE)COHORTE AFDELING

3.1. VOORBEREIDING KAMERS

- Verwijder alle overtollig materiaal (krukjes, niet gebruikte bellen, stoelen, ...). Verzamel dit materiaal en plaats het aan de ingang van de afdeling. Dit wordt opgehaald na verwittigen goederenlogistiek.
- Volgend materiaal blijft in de kamer: één zetel, één stoel, één bed, één nachtkast, één bel en één TV bakje.
- Voorzie voor elke kamer een zuurstof manometer, perslucht manometer, neem overtollige weg en hou bij.
- Plaats een gele afvalcontainer met een blauwe zak erin binnen in de kamer aan de deur

3.2. ALGEMENE VERHOGING STOCK

- Zorg voor minstens 3 aspiratietoestellen die steeds klaar staan
- Materiaalnod: neusbrillen, maskers, aërosolmaskers, papieren zakdoekjes, zuurstofleiding, aspiratieleiding, aspiratie zakken, aspiratie sondes, beschermbrillen, eendenbekmaskers, overschorten, handschoenen
- Handdoeken en washandjes
- Toelevering kartonnen wasbekkens indien dit niet voorhanden is op je afdeling
- Medicatie: dagelijkse levering vanuit apotheek met specifieke medicatie

3.3. ISOLATIEMATERIAAL PER KAMER

- Bloeddrukmeter, thermometer, saturatiemeter (voor meerdere kamers te gebruiken in cohorte)
- Ontsmet tussen patiënten het parametermateriaal dat niet individueel gehouden kan worden
- Doosje wegwerp zakdoeken per patiënt met vuilniszakje



	Rumbeke	Menen	Torhout	Stadscampus
Zorgmanager van wacht	7614	7614	7614	7614
Zorgmanager corona				
Pneumoloog van wacht	e-wacht	e-wacht	e-wacht	e-wacht
Pneumoloog assistent	Cohorte ? Precohort ? Non covid ?			
Intensieve zorgen: - Intensivist	- 57777 - 58461			
Pneumoloog pediatrie	Dr. Matthijs 57066			
Reanimatie	2222	2222	2222	2222
Schoonmaak	53940 / 54970	22287	42636	26323
Verantwoordelijke goederenlogistiek Jan Deghelder	57313	57313	57313	57313
Materiaalverantwoordelijke Eddy Bol	57609	57609	57609	57609
Goederentransport	57377	22285	42762	
Corona-lijn huisartsen	051/23.80.10.			
Corona-lijn intern (artsen en medewerkers AZ Delta)	051/23.75.10.			