

Checklist Verpleeghuizen, woonzorgcentra en kleinschalig wonen

Locatie

Datum

Inspecteur

1 Algemene hygiëne

1.1 Persoonlijke hygiëne van medewerkers

Persoonlijke hygiëne

- Er worden geen hand- en polssieraden of braces gedragen. De nagels zijn kort en men draagt geen nagellak of kunstnagels.
- Haren zijn kort of bijeengebonden in een staart of met een schone strakke hoofddoek. Baarden en snorren zijn kort.
- De juiste hoest- en niestechiek wordt toegepast.
- Sieraden en piercings kunnen niet in contact komen met de cliënten. Piercings op ontstoken plekken worden verwijderd.
- De ontstoken plek wordt afgedekt met een niet vocht doorlatende pleister.

Handhygiëne

- Er worden alleen handdesinfecterende middelen gebruikt die zijn toegelaten door het Ctgb.
- De handhygiëne wordt op de juiste momenten en wijze uitgevoerd.
- Alle benodigheden voor een goede handhygiëne (vloeibare handzeep en/of handdesinfectiemiddel en wegwerphanddoekjes) zijn aanwezig.
- Handschoenen worden gedragen wanneer de handen in contact kunnen komen met lichaamsvochten.
- Na het uittrekken van de handschoenen wordt handhygiëne toegepast.
- Wondjes aan de handen zijn afgedekt met vochtwerende pleisters.

Werkkleding

- Dagelijks en bij visuele verontreiniging wordt schone kleding aangetrokken.
- Over de kleding worden geen shawls, vesten, lange kettingen en dergelijke gedragen.
- Er wordt kleding met korte mouwen gedragen.
- De kleding is glad, pluist niet en hangt niet los.
- De werkkleding wordt gesloten gedragen.
- De kleding wordt volgens wasvoorschrift gewassen en gedroogd in de droogtrommel en/of gestreken.

1.2 Persoonlijke beschermingsmiddelen

Handschoenen

- Er worden handschoenen gedragen in alle gevallen waarbij de handen in contact kunnen komen met bloed, lichaamsvloeistoffen, slijmvliezen, niet-intacte huid of behandelmateriaal die (mogelijk) besmet zijn.
- Er worden handschoenen gebruikt die voldoen aan de eisen in de Hygiënerichtlijn van het LCHV.
- Bij (het vermoeden van) een latexallergie type I worden nitril handschoenen gebruikt.
- Handschoenen worden eenmalig en bij een zelfde cliënt gebruikt.
- Tijdens het dragen van handschoenen wordt contact met deurknoppen, telefoon, apparatuur, toetsenborden, et cetera vermeden.
- Na het uittrekken van de handschoenen wordt handhygiëne toegepast.

Beschermende kleding

- Er wordt beschermende kleding gedragen als er kans is op verontreiniging van de privé- of werkkleding.
- De beschermende kleding wordt gesloten over de kleding gedragen.
- De beschermende kleding wordt direct na afloop van de handeling uitgetrokken. Een plastic schort wordt direct weggegooid, een stoffen jasschort wordt aan het eind van de dienst in de was gedaan.

Mondneusmasker

- Er wordt een chirurgisch mondneusmasker met neusklem en een beschermende bril, of een mondneusmasker met spatscherm gedragen, bij iedere handeling waarbij kans bestaat op spatten in het gezicht. De brillen hebben een volledige boven- en zijbescherming.
- Het masker wordt direct na gebruik weggegooid. De beschermbril wordt na gebruik gereinigd en gedesinfecteerd en wegwerpbrillen worden direct na gebruik weggegooid.

1.3 Eten en drinken

- Er worden geen cliëntgebonden werkzaamheden uitgevoerd in ruimtes waar voedsel wordt bereid of genuttigd.

1.4 Mobiele communicatiemiddelen

- Tijdens cliëntgebonden handelingen wordt gebruik van mobiele communicatiemiddelen zo veel mogelijk gemeden.
- Handhygiëne wordt toegepast voor- en achteraf bij het gebruik van mobiele communicatiemiddelen.

1.5 Wasgoed

- Het vuile wasgoed wordt gescheiden gehouden van het schone. Het wordt niet in dezelfde ruimte opgeslagen.
- Vuile was wordt in een gesloten wasmand of zak verzameld en verplaatst.
- Bij het sorteren van de was worden handschoenen gedragen.
- Het vuile wasgoed wordt dagelijks gewassen volgens wasvoorschrift. Er wordt niet gewassen met een verkort programma. (Indien de instelling de vuile was zelf wast).

1.6 Afvalverwerking

- Afval Emmers worden minstens één keer per dag geleegd. De zakken worden goed gesloten en bewaard in gesloten afvalcontainers. Deze containers worden niet geplaatst in een ruimte waar ook schone materialen staan opgeslagen.
- Damesverbandcontainers in de damestoiletten worden dagelijks verschoond. Indien de containers geleegd worden door een leverancier is er een geschikte termijn afgesproken.
- Etenresten worden direct na het gebruik van maaltijden verzameld in afsluitbare afvalbakken.
- De opslagplaats voor afval wordt schoon gehouden. Er wordt geen afval naast de afvalcontainers geplaatst. Het afval wordt opgehaald voordat een container vol is.

1.7 Binnenmilieu

- Er is een goed werkend ventilatiesysteem. Alle ruimtes worden 24 uur per dag geventileerd. Een mechanisch ventilatiesysteem wordt goed onderhouden.
- Alle ruimtes worden minimaal één keer per dag gelucht.

1.8 Legionellapreventie

- Legionellarisicoanalyse wordt uitgevoerd indien de instelling onder het drinkwaterbesluit valt.
- Een beheersplan wordt opgesteld op basis van de risicoanalyse met de maatregelen tegen de groei van bacteriën.

- De risicoanalyse en het beheersplan worden opgesteld door een BRL 6010-gecertificeerd bedrijf.
- Maatregelen en controles worden uitgevoerd volgens het beheersplan.
- Een logboek van het beheersplan wordt bijgehouden.

1.9 Voedselveiligheid

- Er wordt volgens de juiste hygiëncode gewerkt.

1.10 Paramedici en kappers

- Paramedici en kappers werken volgens richtlijnen.

1.11 Dieren

- Er is een hygiënebeleid voor de omgang met dieren aanwezig.
- Er is schriftelijk vastgelegd wie er verantwoordelijk is voor het uitlaten van honden en het schoonmaken van de kattenbakken, kooien en dergelijke. Wanneer een cliënt verantwoordelijk is voor het uitlaten of de schoonmaak van zijn of haar huisdier, is vastgelegd wie deze taak overneemt als de cliënt hier zelf niet (meer) toe in staat is.
- Er is schriftelijk vastgelegd welke vaccinaties, controles en behandelingen een huisdier heeft gehad en hoe vaak het dier op controle moet komen.

1.12 Dierplaagbeheersing

- Ongewenste dieren worden volgens de IPM-benadering (Integrated Pest Management) beheerst. Zo nodig wordt hulp ingeschakeld van een dierplaagbeheerser die volgens deze methode werkt.
- Er is een dierplaagbeheersplan opgesteld.
- Jaarlijks wordt geëvalueerd of de maatregelen uit het dierplaagbeheersplan worden uitgevoerd en effectief zijn. Getroffen maatregelen worden bijgehouden in een logboek.
- Er worden geen bestrijdingsmiddelen gebruikt. Bij overlast wordt een deskundige dierplaagbeheerser ingeschakeld.

1.13 Infectie- en hygiënecommissie

- Er is een infectie- en/of hygiënecommissie aanwezig.
- De commissie ziet erop toe dat de hygiënerichtlijnen in de praktijk worden nageleefd.
- In de commissie nemen in ieder geval de volgende personen deel:
 - de beleidsmedewerker,
 - de deskundige infectiepreventie,
 - de specialist ouderengeneeskunde,
 - de medewerker van de verpleging/verzorging,
 - de leidinggevende van de facilitaire dienst.

2 Hygiene van clienten

2.1 Dagelijkse verzorging van clienten

- Iedere cliënt is in het bezit van persoonlijke toiletartikelen. Persoonlijke toiletartikelen van cliënten worden gescheiden bewaard van die van anderen.
- Bij gebruik van wegwerpwasdoekjes wordt de hele verpakking doekjes bij dezelfde cliënt gebruikt; per
- lichaamsdeel wordt een nieuw doekje genomen.
- Tijdens het wassen van een cliënt staan alle benodigde materialen binnen handbereik.
- Incontinentiemateriaal wordt minimaal één keer per acht uur verwisseld.
- Bij cliënten met een katheter worden dagelijks, tijdens het wassen, de uitwendige genitaliën en het gebied rondom de katheter schoongemaakt met water.

- Bij de mondverzorging van cliënten wordt gewerkt volgens de richtlijnen 'Mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten in verpleeghuizen' van Verenso.
- Bij de dagelijkse verzorging van de handen en voeten van cliënten wordt gelet op de aanwezigheid van wondjes, kloven, eeltplekken en likdoorns, ingegroeide nagels en dergelijke. Indien deze worden aangetroffen, wordt overlegd over verdere behandeling.
- De voetverzorging van diabetici wordt overgelaten aan een erkende pedicure of podotherapeut(e) met aantekening 'diabetische voet' of een medisch pedicure geregistreerd in het KRP (Kwaliteitsregister Pedicures).
- Het oorstukje van een hoortoestel wordt minimaal wekelijks schoongemaakt volgens voorschrift van de fabrikant. Een medewerker of familie neemt deze taak over, als de cliënt het zelf niet kan.

2.2 Gebruik van apparatuur

- Speciale apparatuur, zoals vernevel-, zuurstof- of uitzuigapparatuur, wordt cliëntgebonden gebruikt.

Inhalator

- Na elke verneveling worden het medicijncupje en het masker of het mondstuk met lauw water en afwasmiddel schoongemaakt en nagespoeld. Ze worden na reiniging gedroogd met een schone doek, bijvoorbeeld een tissue of door de medicijncup terug op de houder te plaatsen en de inhalator aan te zetten.
- Vernevelapparatuur wordt dagelijks schoongemaakt en vervolgens gedesinfecteerd en aan de lucht gedroogd.
- Het filter van de compressor wordt minimaal jaarlijks vervangen.
- Bij gebruik door een nieuwe cliënt of bij opslag worden de niet-wegwerponderdelen schoongemaakt.
- Medicijnen voor inhalatoren worden opgelost in een steriele fysiologische zoutoplossing. Bij voorkeur wordt een ampul gebruikt. Een eventueel gebruikte naald wordt na gebruik weggegooid.

Uitzuigapparatuur

- Uitzuigapparatuur wordt na gebruik schoongemaakt en gedesinfecteerd.
- Wegwerpopvangpotten of -zakken worden vervangen als ze vol zijn of na uiterlijk 48 uur.
- De slang tussen de opvangpot en de cliënt (waaraan de steriele uitzuigkatheter wordt gekoppeld) wordt elke 24 uur vervangen.
- De wegwerpslang tussen het zuigsysteem en de opvangzak wordt vervangen als deze zichtbaar vuil is en na elke cliënt.
- Voor het uitzuigen van cliënten worden steriele uitzuigkatheters gebruikt. Ze worden eenmalig gebruikt en daarna weggegooid.
- Bij uitzuigapparatuur wordt een wegwerpslang gebruikt tussen het zuigsysteem en de opvangzak.
- Gebruikte wegwerpzakken van de uitzuigapparatuur worden direct afgevoerd. Hierbij wordt besmetting van de omgeving voorkomen.

Voorzetkamers

- Voorzetkamers worden wekelijks schoongemaakt. Hiervoor worden de onderdelen uit elkaar gehaald en gereinigd in een sopje. Er wordt alleen nagespoeld met water indien dit is voorgeschreven door de fabrikant. De losse onderdelen worden op een schone doek aan de lucht te drogen gelegd (droog ze dus niet af).

Zuurstofapparatuur

- De slang van de zuurstofkatheter naar de bril wordt wekelijks en bij zichtbare verontreiniging vervangen.
- De slang van de zuurstofconcentrator/ -cilinder naar de zuurstofkatheter wordt bij zichtbare verontreiniging en bij mechanische problemen vervangen.
- Het filter wordt wekelijks schoongemaakt.

- Bij zuurstofapparatuur worden bij voorkeur kant-en-klare reservoirs gebruikt die gevuld zijn met een steriele vloeistof. Deze worden pas aangekoppeld wanneer de apparatuur gebruikt gaat worden. Ze kunnen gekoppeld blijven tot het water op is. Een herbruikbaar reservoir wordt gevuld met steriel water.
- De schoongemaakte, herbruikbare onderdelen van het zuurstofapparaat worden na gebruik droog opgeslagen, zonder aangekoppeld reservoir.

2.3 Persoonlijke hygiene cliënten

- Cliënten zijn geïnformeerd over het toepassen van handhygiëne, hoest- en niestechnieken en omgang met wonden, katheters en/of verbanden.

2.4 Ernstig vervuilde, nieuwe cliënten

- Medewerkers nemen de juiste maatregelen voor hun persoonlijke hygiëne.
- Indien er bij de cliënt een infectieziekte (bijvoorbeeld scabiës) wordt geconstateerd of vermoed, worden direct de juiste maatregelen toegepast.
- Er is een protocol opgesteld voor het wassen en behandelen van een vervuilde cliënt.
- Vervuilde cliënten gaan alleen van hun kamer indien ze helemaal schoon gewassen zijn óf indien de lichaamsdelen die nog niet schoon zijn, bedekt zijn.

2.5 Verzorging van overleden cliënten

- Alle te gebruiken materialen, zoals een afvalbak, waszak en een UN-gekeurde naaldcontainer voor scherpe voorwerpen, staan binnen handbereik.
- Er worden handschoenen gedragen.
- Er wordt beschermende kleding over de kleding gedragen om besmetting met bloed, feces, urine en andere lichaamsvochten van de overledene te voorkomen.
- Na afloop van alle handelingen wordt eerst het afval verwijderd, vervolgens de handschoenen en de beschermende kleding en ten slotte wordt handhygiëne toegepast.

3 Schoonmaken en desinfecteren

3.1 Schoonmaakregels en -technieken

- Iedereen die schoon maakt heeft een instructie gekregen over de juiste manier van schoonmaken en weet welke middelen zij moeten gebruiken.
- Er wordt eerst droog en daarna nat schoongemaakt.
- Er wordt eerst van schoon naar vuil, van hoog naar laag schoongemaakt.
- Er wordt alleen met schoonmaakmiddelen schoongemaakt en volgens de instructie op de verpakking.
- Schoonmaakmiddelen worden nooit gemengd met andere middelen.
- Bij het schoonmaken van oppervlakken en voorwerpen waar lichaamsvloeistoffen op (kunnen) zitten worden er wegwerp handschoenen gedragen, indien nodig ook een schort en veiligheidsbril

3.2 Omgaan met schoonmaakmaterialen en -middelen

- Er worden dagelijks schone materialen gebruikt.
- Er worden verschillende schoonmaakmaterialen gebruikt voor vuil en schoon sanitair.
- Doeken, schoonmaakmateriaal en sopwater worden vervangen zodra deze zichtbaar vuil zijn.
- Doeken en moppen worden na gebruik gewassen op minimaal 60 graden en daarna gedroogd aan de lucht of in een wasdroger. Anders worden er wegwerpmaterialen gebruikt.
- Schoonmaakmaterialen zoals emmers en trekkers, worden na gebruik schoongemaakt en afgespoeld met water.

- Schoonmaakmateriaal dat in contact is geweest met bloed of andere lichaamsvloeistoffen met bloedsporen, moet nadat het is schoongemaakt ook gedesinfecteerd worden.
- Schoonmaakmaterialen en -middelen worden schoon en droog opgeborgen in een aparte opslagruimte.
- Het filter van de stofzuiger wordt vervangen volgens een frequentie die de fabrikant voorschrijft.

3.3 Schoonmaakschema's gebruiken

- Er wordt gewerkt volgens een schoonmaakplan.
- Hoe vaak schoongemaakt moet worden staat opgenomen in het schoonmaakschema.

3.4 Desinfecteren

- Er wordt eerst gereinigd voordat er gedesinfecteerd wordt.
- Oppervlaktes en materialen worden gedesinfecteerd als er bloed of een andere lichaamsvloeistof met zichtbare bloedsporen op zit. Dit geldt ook als het bloed er al lang op zit; ook in oud bloed kunnen ziekteverwekkers overleven.
- In het geval een (vermoedelijke) infectieziekte wordt alleen gedesinfecteerd als dit door een deskundige infectiepreventie of de GGD wordt aangeraden of als er in het protocol van uw instelling staat dat desinfectie nodig is.
- Bij het desinfecteren worden er wegwerphandschoenen gedragen en een wegwerpschort als de kleren vies kunnen worden.
- De handen worden na het desinfecteren altijd gewassen.
- Een speciaal desinfecterend middel voor een medisch hulpmiddel mag volgens de Wet op de medische hulpmiddelen niet gebruikt worden voor andere toepassingen. Gebruik voor specifieke medisch hulpmiddelen alleen desinfecterende middelen die voorzien zijn van een CE-markering.
- Oppervlakken en voorwerpen (anders dan medische hulpmiddelen) worden alleen met middelen gedesinfecteerd die zijn toegelaten door het CTGB. Er is gecontroleerd of het middel geschikt is voor het materiaal dat gedesinfecteerd moet worden en effectief is tegen de micro-organismen die gedood moeten worden.
- De gebruiksaanwijzing van een desinfectiemiddel wordt altijd gevolgd.
- Desinfecterende middelen worden niet met andere (schoon)maakmiddelen gemengd.
- Tijdens het desinfecteren wordt niet gerookt.

4 Bouw en inrichting

4.1 Algemene eisen

- Wanden en vloeren zijn van glad, niet absorberend materiaal dat goed schoon te maken is. Moeilijk bereikbare hoeken en oppervlakken zijn voorkomen.
- In elke ruimte staat een afvalbak met plastic zak.
- Elke ruimte is goed verlicht voor de schoonmaak.
- In elke ruimte waar handelingen worden verricht met injectienaalden of andere scherpe voorwerpen staat een naaldcontainer met een UN-keurmerk.

4.2 Huiskamers

- Huiskamers zijn voorzien van een mogelijkheid om de handen te wassen. Naast een wasgelegenheid zijn ook een zeepdispenser en papieren handdoeken aanwezig.
- Huiskamers zijn voorzien van een koelkast.

4.3 Toiletten

- De vloer en de muren kunnen geen vocht opnemen en zijn gemakkelijk schoon te maken.

- Er is een wastafel met stromend water, een zeepdispenser, handdoekjes en een afvalbak.

4.4 Douche- en badruimte

- De vloer en de muren kunnen geen vocht opnemen en zijn gemakkelijk schoon te maken.
- Het materiaal op de rest van de muren en het plafond is goed bestand tegen water en waterdamp.

4.5 Spoelruimte

- Schone en vuile po's en urinalen staan gescheiden.

4.6 Keuken

- De vloer is goed te reinigen, splintervrij en stroef. De wand boven het aanrechtblad is glad en hoog genoeg zodat er geen eten of water tegenaan kan spatten.
- Er is in de directe nabijheid een handenwasgelegenheid met een zeepdispenser, handdoekjes en een afvalbak aanwezig.
- Schoonmaakmiddelen worden gescheiden van etenswaren en buiten bereik van cliënten bewaard.

4.7 Opslagruimte voor schoonmaakmiddelen en -materialen

- Er is een ophangstelsel zodat bezems, (raam)trekkers en andere materialen niet op de grond staan.
- Er is een uitstortgootsteen waar vuil water wordt ververst en materialen gemakkelijk kunnen worden schoongemaakt.
- Gevaarlijke schoonmaakmiddelen, zoals ammoniak, zijn in lekbakken geplaatst. Cliënten kunnen er niet bij.

4.8 Medische behandelruimte

- Wand en vloer zijn van glad, niet-absorberend materiaal dat goed schoon te maken is.
- De behandelafel of -stoel is van niet-absorberend materiaal. Per cliënt wordt een schone handdoek of nieuw stuk papierrol gebruikt.
- Er is een handenwasgelegenheid met stromend water, een zeepdispenser en handdoekjes. Er is ook een dispenser voor handalcohol.
- Er is een afvalbak met plastic zak en een naaldcontainer met het UN-keurmerk aanwezig.

4.9 Snoezelruimte

- Alle materialen zijn goed schoon te maken.

5 Medische en verpleegkundige zorg

5.1 Verpleegkundige handelingen

- Nieuwe werkinstructies en protocollen voor verpleegkundige handelingen worden beoordeeld door een deskundige op het gebied van infectiepreventie.
- Protocollen bevatten de juiste hygiëne- en infectiepreventiemaatregelen op het gebied van de voorbereiding van de verpleegkundige handeling:
 - Voordat men begint worden alle benodigdheden binnen handbereik klaargezet, op een schone ondergrond (zoals een schone handdoek).
 - Een afvalzakje wordt binnen handbereik geplaatst, zodat vuile materialen direct weggegooid kunnen worden.
 - De houdbaarheidsdatum van alle materialen worden vóór elke handeling gecontroleerd.
 - De verpakkingen van steriele materialen wordt gecontroleerd op beschadiging en of ze ongeopend zijn.
 - Tocht wordt voorkomen tijdens de handeling.

- Er wordt op hygiënische wijze omgegaan met steriele materialen.
 - De handen worden voor iedere verpleegkundige handeling gedesinfecteerd, voordat me handschoenen aantrekt.
- Protocollen bevatten de juiste hygiëne- en infectiepreventiemaatregelen tijdens de verpleegkundige handeling:
- Handschoenen worden gedragen als de handen in contact kunnen komen met lichaamsvloeistoffen.
 - Een wegwerpschort wordt gedragen als kleding besmet kan raken met lichaamsvloeistoffen.
 - Er wordt een mondneusmakser met spatscherm of losse veiligheidsbril gedragen als er tijdens de handeling lichaamsvloeistoffen in het gezicht kunnen spatten.
 - Tijdens het dragen van handschoenen wordt contact met oppervlakken zoveel mogelijk vermeden.
 - Waar nodig worden aansluitpunten van materialen gedesinfecteerd voordat nieuwe worden aangesloten.
- Protocollen bevatten de juiste hygiëne- en infectiepreventiemaatregelen over hoe te handelen na de verpleegkundige handeling:
- Materialen en instrumenten voor eenmalig gebruik worden na gebruik direct weggegooid.
 - Na het uittrekken van de handschoenen worden de handen gewassen of gedesinfecteerd.
 - Op materialen die na openen beperkt houdbaar zijn, wordt de naam van de cliënt, datum en tijd van opening genoteerd.

Sputum

- Sputum wordt opgevangen in een wegwerp sputumpot, die nooit langer dan 24 uur door een cliënt wordt gebruikt.
- Sputum wordt afgesloten weggegooid.

Verblijfskatheter

- Er wordt op de juiste manier met een verblijfskatheter omgegaan.
- De katheterzak wordt zo min mogelijk afgekoppeld, alleen bij het verwisselen van de opvangzak of katheter, bij het spoelen van de blaas, bij verstopping door gruis of bloedstolsels in de katheter, bij lekkage van de opvangzak of als de zak vies gaat ruiken.
- Katheterzakken worden op de juiste manier geleegd, bij voorkeur in de po-spoeler.

Tracheacanule

- De binnen canule wordt twee maal per dag verwijderd, hiervoor worden handschoenen aangetrokken.
- De binnen canule wordt schoongemaakt met een gaasje onder stromend water. Er worden wattenstokjes gebruikt en geen pijpenragers. Na reiniging wordt de canule gedroogd met een gaasje of tissue. Na de handelingen worden de handschoenen uitgetrokken en wordt handhygiëne toegepast.

Sondes

- Voor het aansluiten of toedienen van de voeding wordt handhygiëne toegepast. Er wordt op hygiënische wijze omgegaan met sondevoeding, het toedieningssysteem, de voedingssonde, de PEG-katheter en de materialen die voor toediening en spoelen gebruikt worden.
- Bij continue toediening van de voeding wordt:
- de zak of fles met voeding binnen 24 uur vervangen.
 - het toedieningssysteem tot aan de sonde na maximaal 96 uur vervangen.
 - het voedingsstelsel met water uit een flink stromende kraan doorgespoeld, wanneer de voedingszak wordt gewisseld.
- Bij toediening van voeding in bolus wordt:
- de sondevoeding na openen maximaal 24 uur in de koelkast bewaard, in een afgesloten fles of pot. Hiervoor worden de datum en tijd van openen genoteerd. (Uitzondering: gebruik sondevoeding die niet in de koelkast mag worden bewaard (vanwege klonteren bij lage temperaturen) direct na openen en gooi restjes weg.)

- de voedingssonde of PEG-katheter na elke toediening afgesloten met een schoon dopje.
 - de PEG-katheter na iedere toediening van voeding of medicijnen doorgespoeld met 20-30 cc kraanwater, minimaal vijf keer per dag.
- Voor het doorspoelen wordt een cliëntgebonden spuit gebruikt. Deze wordt gedurende maximaal 24 uur hergebruikt.
- Spuiten die worden hergebruikt worden na gebruik schoongemaakt in een sopje. De stamper en huls worden daarna los van elkaar te drogen gelegd op een schone, droge doek of in een uitlekbakje gezet, waarin geen water kan blijven staan.

5.2 Medicijnen en steriele materialen

Medicijnen

- Er wordt gewerkt volgens de 'Landelijke instructie Voor Toediening Gereedmaken (VTGM) van medicatie in verpleeg- en verzorgingshuizen' van de V&VN.
- De houdbaarheidsdatum van medicijnen worden maandelijks en vóór gebruik gecontroleerd. De medicijnen worden niet na deze datum gebruikt.
- Medicijnen worden op de voorgeschreven temperatuur bewaard.
- Er is een aparte koelkast voor medicijnen.
- De openingsdatum wordt genoteerd op medicijnen die na openen beperkt houdbaar zijn.
- De temperatuur van de medicijnkoelkast wordt dagelijks gecontroleerd en wekelijks geregistreerd.

Steriele materialen

- Maandelijks en in ieder geval voor uitgifte wordt de vervaldatum van steriele instrumenten en materialen gecontroleerd.
- De verpakking van steriele materialen is niet gevouwen en er worden geen elastiekjes of nietjes gebruikt om de materialen te bundelen.
- Steriele materialen worden alleen gebruikt indien de verpakking onbeschadigd is, ongeopend is, geen vochtplekken vertoont en niet vochtig of vuil is.
- Steriele instrumenten en materialen worden gescheiden van andere materialen droog en stofvrij opgeslagen in een afgesloten kast of op een aparte plank.
- De instrumenten en materialen worden geordend bewaard. Steriele producten worden niet op de vloer gezet en bewaard.

5.3 Omgang met scherp afval

- Er worden alleen veilige naaldsystemen gebruikt met een ingebouwde beveiliging.
- Hoesjes worden nooit terug op de naald geplaatst.
- Naalden en andere scherpe wegwerpinstrumenten die de huid of slijmvliezen doorboren worden direct na gebruik in een naaldcontainer gegooid.
- Alleen naaldcontainers met een UN keurmerk worden gebruikt.
- Het deksel van de naaldcontainer zit goed vast.
- Naaldcontainers worden vervangen als deze tot de maximale vullijn vol zit.
- De naaldcontainer staat tijdens het prikken of snijden binnen handbereik.

5.4 Prik-, snij-, bijt- en spataccidenten

- Er is een protocol ontwikkeld voor prik-, snij-, bijt- en spataccidenten en de medewerkers zijn hiervan op de hoogte.

6 Maatregelen bij besmette clienten of medewerkers

6.1 Meldingsplicht

- Infectieziekten worden volgens de regels van het 'LCI-draaiboek Wet publieke gezondheid, artikel 26 meldingen instellingen', gemeld.

- Gegevens worden zo goed mogelijk verzameld bij het bestrijden van een infectieziekte om dit door te geven aan de GGD.
- Samen met de arts en de deskundigen van de GGD wordt bepaald welke maatregelen er genomen worden.

6.2 Medewerkers en infectie(ziekten)

- Medewerkers worden gestimuleerd om ernstige infecties (aan de handen), steenpuisten, acute en aanhoudende diarree te melden.
- Medewerkers weten wanneer zij en welke ziekte zij moeten melden bij het afdelingshoofd of bij de bedrijfsarts.

Vaccinatie van medewerkers

- De grieprik en vaccinatie tegen hepatitis B worden gratis aangeboden aan medewerkers die in contact kunnen komen met bloed.

6.3 Beschermende maatregelen bij clienten met infectieziekten

- Protocollen voor de verschillende vormen van isolatie zijn aanwezig.
- Contactisolatie wordt op de juiste wijze toegepast.
- Druppelisolatie wordt op de juiste manier toegepast.

6.4 MRSA

- De juiste maatregelen worden genomen bij MRSA. Het juiste protocol wordt gevolgd.
- Tijdens de verzorging van de cliënt, tijdens de schoonmaak van de kamer en tijdens het bed opmaken/afhalen worden persoonlijk beschermingsmiddelen (wegwerpschort met lange mouwen, handschoenen en een chirurgisch mondneusmasker met neusklem) gedragen. Deze worden vóór het binnengaan van de kamer aangetrokken. De neusklem wordt goed aangedrukt om te voorkomen dat bacteriën langs de rand van het masker de neus van de medewerker besmetten.
- Na de verzorging worden de volgende stappen doorlopen in onderstaande volgorde:
 - In de kamer:
 - Trek eerst de handschoenen uit en gooi deze weg;
 - Was dan direct de handen met water en zeep of desinfecteer ze met handdesinfectiemiddel;
 - Trek daarna het schort uit en gooi deze weg;
 - Doe als laatste het mondneusmasker af (houd hierbij alleen de zijkant vast) en gooi deze weg;
 - Gebruik voor afval een pedaalemmer voorzien van zak.
 - Na verlaten van de kamer:
 - Was de handen nogmaals met water en zeep of desinfecteer ze met een handdesinfectiemiddel.

6.5 Norovirus

- De juiste maatregelen worden genomen. Het juiste protocol wordt gevolgd.
- Er wordt een halterschort en handschoenen gedragen. Er wordt een FFP1-mondneusmasker gedragen bij werkzaamheden waarbij men in aanraking kan komen met braaksel of diarree en bij het opmaken/afhalen van het bed. De persoonlijk beschermingsmiddelen worden direct na gebruik weggegooid in een afsluitbare afvalbak, bij voorkeur met pedaal. Direct daarna worden de handen gewassen, bij voorkeur met water en zeep.

6.6 Clostridium difficile

- De juiste maatregelen worden genomen bij Clostridium difficile. Het juiste protocol wordt gevolgd.
- De juiste manier van handhygiëne wordt toegepast. Handen worden altijd gewassen met water en zeep. Tijdens de verzorging van de client en tijdens het bed opmaken/afhalen worden de persoonlijk beschermingsmiddelen (wegwerpschort met lange mouwen en

handschoenen) gedragen. Vóór het binnengaan van de kamer worden de persoonlijke beschermingsmiddelen aangetrokken. Na de verzorging worden eerste de handschoenen uitgetrokken, daarna wordt het schort uitgetrokken. Het schort en de handschoenen worden in een afvallemmer/-zak gedeponeerd en vervolgens worden de handen direct gewassen met water en zeep.

6.7 Scabies (schurft)

- De juiste maatregelen worden genomen bij scabiës. Het juiste protocol wordt gevolgd.
- Bij normale scabiës bij handelingen met de mogelijkheid op direct huidcontact wordt een wegwerpschort met lange mouwen en handschoenen gedragen.
- Bij scabiës crustosa wordt bij het betreden van de kamer een wegwerpschort en handschoenen gedragen, ook wanneer er geen direct huidcontact plaatsvindt.

6.8 BRMO

- De juiste maatregelen worden genomen bij BRMO. Het juiste protocol wordt gevolgd.
- Er wordt een wegwerpschort en handschoenen gedragen bij de verzorging van de cliënt en bij het opmaken/afhalen van het bed. De persoonlijk beschermingsmiddelen worden direct na gebruik weggegooid in een afsluitbare afvalbak, bij voorkeur met pedaal. Direct daarna worden de handen gewassen of gedesinfecteerd.