Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Aanbevelingen hygiënerichtlijn voor wijkverpleging

1 Persoonlijke hygiëne

1.1 Momenten

☐ Pas handhygiëne toe op de vier momenten, gebaseerd op de WHO:

- kamer in (voor contact met de cliënt);
- kamer uit (na contact met de cliënt en na aanraken/contact met de directe omgeving van de cliënt);
- voor schoon (voor schone/steriele handelingen);
- na vies (na contact met lichaamsvloeistoffen).

☐ Was de handen:

- na het toiletbezoek;
- voor en na (het bereiden van) eten;
- na contact met (huis)dieren;
- na het snuiten van de neus;
- na het hoesten of niezen in de handen;
- na het schoonmaken;
- als de handen zichtbaar vuil zijn of plakkerig aanvoelen.

1.2 Techniek

☐ Desinfecteer de handen volgens de instructie handdesinfectie van de WHO. Handdesinfectie is de eerste keus vergeleken met handen wassen.

☐ Randvoorwaarden/aandachtspunten hierbij zijn:

- Gebruik handdesinfectiemiddel altijd op droge en zichtbaar schone handen.
- Wrijf je handen met handdesinfectiemiddel tot alles helemaal is opgedroogd.
- Het is van groot belang dat alle delen van de handen, inclusief de polsen, worden gedesinfecteerd. Volg het gebruikersvoorschrift van het middel voor de juiste concentratie, de juiste hoeveelheid en de juiste inwerktijd.
- Voorkom misbruik en/of drinkgevaar van handdesinfectiemiddelen door de cliënt.

- ☐ Gebruik alleen handdesinfectiemiddelen die wettelijk zijn toegelaten door het Ctgb, ECHA, of die een handelsvergunning hebben als geneesmiddel van het CBG.
- ☐ Gebruik handdesinfectiemiddel dat een terugvettend bestandsdeel bevat.
- ☐ Handen die zichtbaar vuil zijn, moeten gewassen worden met water en zeep volgens de instructie handen wassen van WHO.
- ☐ Gebruik geen desinfecterende zeep.
- ☐ Raak draaiknoppen van kranen bij het dichtdraaien niet direct aan. Gebruik hiervoor een stuk schoon keukenpapier.
- ☐ Zie voor handhygiëne bij Clostridium en norovirus module 1.5 in de SRI-richtlijn Handhygiëne & persoonlijke hygiëne medewerker en de SRI-richtlijn Norovirus (in ontwikkeling).
- ☐ Verzorg de handen met een huidverzorgingsmiddel op het moment dat dit de verdere zorg niet in de weg staat, bijvoorbeeld voor de (lunch)pauze, bij het weggaan bij een cliënt of aan het einde van de dienst en thuis.
- ☐ Gebruik huidverzorgingsmiddelen volgens aanwijzing van de fabrikant. Houd hierbij het volgende aan:
  - Breng niet te veel crème per keer aan. Houd een hoeveelheid ter grootte van een streepje crème over de lengte van het laatste vingerkootje van de wijsvinger aan.
  - Breng liever een aantal keren per dag een dunne laag crème aan, dan een of twee keer een heel dikke laag.
- ☐ Gebruik handcrème die voldoet aan de volgende eisen: in een persoonsgebonden tube of uit een dispenser, en goed in te wrijven.
- ☐ Dek bij een niet-intacte huid (zoals kleine sneetjes en wondjes) de huid af met een waterdichte pleister.
- ☐ Bij een open huid (niet af te dekken door een pleister) en/of eczeem: ga naar de huisarts en/of stem met de bedrijfsarts af over inzet of (tijdelijke) aanpassing van de werkzaamheden.

1.3 Middelen

- ☐ Benoem in de mondelinge en schriftelijke intake met de cliënt of de noodzakelijke middelen aanwezig zijn voor het juist toepassen van handhygiëne, zoals een keukenrol en zeeppompje.
- ☐ Gebruik vloeibare zeep uit een zeeppompje, raak het tuitje niet aan. Gebruik geen zeep in vaste vorm.

- ☐ Gebruik geen desinfecterende zeep.
- ☐ Gebruik stromend kraanwater.
- ☐ Gebruik een schoon stuk keukenrol voor het drogen van de handen na het wassen van de handen.
- ☐ Gebruik alleen handdesinfectiemiddelen die wettelijk zijn toegelaten door het Ctgb, ECHA, of een handelsvergunning hebben als geneesmiddel van het CBG.
- ☐ Gebruik geen handdesinfectiemiddelen in de vorm van spray, verstuiver of een geïmpregneerd wegwerpdoekje.
- ☐ Zorg dat een handdesinfectiemiddel aanwezig is bij de zorgverlening, zodat handhygiëne op de noodzakelijke momenten kan worden toegepast.
- ☐ Het bijvullen van zakflacons en andere dispensers met zeep of handdesinfectiemiddelen is niet toegestaan.

2 Persoonlijke hygiëne medewerker

2.1 Kleding, schoeisel en tassen

Werkkleding(accessoires)

- ☐ Draag kleding(accessoires) die voldoet aan onderstaande eisen:
  - dagelijks schoon gewassen;
  - onbedekte onderarmen;
  - gladde stof;
  - kan machinaal worden gewassen op:
    - een temperatuur van minimaal 60°C;
    - of een temperatuur van 40°C tot 60°C én kan gestreken en/of machinaal worden gedroogd.
- ☐ Draag de kleding gesloten.
- ☐ Verschoon kleding direct bij zichtbare verontreiniging. Zorg voor een reserveset schone werkkleding.
- ☐ Draag geen jas, vest of bodywarmer tijdens werkzaamheden/zorgverlening aan de cliënt.
- ☐ Doe de jas, vest of bodywarmer bij binnenkomst bij de cliënt uit en hang deze op in een ruimte waar geen zorg verleend wordt, zoals bijvoorbeeld aan de kapstok in de hal.
- ☐ Verwissel en was de jas, vest of bodywarmer bij zichtbare verontreiniging, of anders minimaal één keer per maand.

☐ Voorkeur voor het wassen van werkkleding door de werkgever.

Schoeisel en (douche)laarzen

☐ Draag schoon schoeisel of douchelaarzen van goed te reinigen materiaal.

☐ Reinig schoeisel en douchelaarzen direct bij zichtbare verontreiniging.

☐ Gebruik herbruikbare douchelaarzen alleen cliëntgebonden.

☐ Zorg bij gebruik schoenhoezen dat deze voorzien van antislip en reinigbaar zijn.

☐ Disposable schoenhoezen zijn voor eenmalig gebruik.

☐ Pas na het uittrekken van schoenhoezen of douchelaarzen handhygiëne toe.

Tassen en heuptasjes

☐ Gebruik een onbeschadigde tas (of afsluitbare box) van glad en goed te reinigen materiaal zonder losse versieringen voor het meenemen van verpleegkundig materiaal.

☐ Maak geen gebruik van heuptasjes tijdens de verzorging.

☐ Indien noodzakelijk dat heuptasjes worden gebruikt buiten de verzorgingsmomenten, moeten deze dagelijks worden gereinigd.

Vervuilde huishoudens en isolatie-indicaties

Als er sprake is van een vervuild huishouden of isolatie-indicatie moet besmetting van eigen en gedeelde middelen worden voorkomen.

☐ Plan de cliënt, indien mogelijk, aan het eind van de route.

☐ Neem alleen spullen mee die voor die cliënt bestemd zijn.

☐ Laat eigen middelen in de auto of fietstas. Als dat niet mogelijk is, neem het mee naar de woning en plaats het op of in een plastic of papieren tas (meegenomen vanaf kantoor, dus schoon) zodat eigen middelen niet besmet raken.

☐ Indien materiaal wel besmet is geraakt, reinig het materiaal (en desinfecteer) voor het de woning verlaat. Zie module 4 Reiniging en desinfectie voor indicaties voor desinfectie.

2.2 Sieraden, onderarmen, haar en nagels

☐ Stel een infectiepreventiebeleid op met daarin de regels over het naleven van de aanbevelingen over nagelverzorging en het dragen van sieraden, accessoires en/of (medische) hulpmiddelen aan handen en onderarmen en waarborg de naleving hiervan binnen de organisatie.

☐ Draag geen sieraden, accessoires, lange mouwen of (medische) hulpmiddelen aan handen en onderarmen volgens de afspraken in het infectiepreventiebeleid.

Voorbeelden zijn: Voorbeelden zijn: (gladde) ringen, armbanden, polshorloges, piercings, braces, spalken, kousen, gips of silversplint.

☐ Zorg dat de nagels goed verzorgd, glad en kortgeknipt zijn.

☐ Draag geen nagellak, nagelversieringen (het versieren van je nagels met nagellak, glitters, steentjes of stickers), gelnagels en/of kunstnagels aan de vingernagels.

☐ Draag kleding(accessoires) die de onderarmen onbedekt laat.

☐ Draag haar uit het gezicht en draag lang haar (over de schouder) bijeengebonden of opgestoken dusdanig dat het niet in contact kan komen met de (omgeving van) de cliënt.

☐ Het dragen van een sjaal, hoofddoek, capuchon en overige hoofddeksels is toegestaan mits deze:
- tijdens de uitvoering van de werkzaamheden niet in contact kan komen met (de omgeving van) de cliënt of met cliëntmateriaal;
- wordt verschoond bij het begin van elke dienst en direct bij zichtbare verontreiniging.

☐ Zorg voor een kortgeknipte baard/snor die niet in contact kan komen met (de omgeving van) de cliënt.

☐ Piercings, oorbellen, kettingen, haaraccessoires en andere sieraden mogen niet in aanraking kunnen komen met cliënt en omgeving.

2.3 Besmettelijke aandoeningen bij medewerkers

☐ Zorg dat er een procedure is voor het melden, door de medewerker, van infectie(ziekten) met een infectierisico voor cliënten. Vermeld hierin duidelijk:

- welke infecties relevant zijn en gemeld moeten worden;
- bij wie de medewerker de melding moet doen (bijvoorbeeld de leidinggevende of bedrijfsarts);
- wie er beslist over het al dan niet staken van de werkzaamheden;
- wie er beslist over het hervatten van de werkzaamheden;
- het risico op beroepsgebonden infectieziekten en informeer medewerkers hierover.

☐ Stel een vaccinatiebeleid voor zorgverleners op waarin ten minste een procedure is opgenomen voor het in kaart brengen van de immuun- en vaccinatiestatus van zorgverleners (vanaf indiensttreding). Aandachtspunten hierbij zijn:

- het aanbieden van aanvullende maatregelen bij een ontoereikende immuun- en vaccinatiestatus;
- een specifiek beleid voor zorgverleners met een verhoogd risico (bijvoorbeeld zwangeren);
- regelmatig toetsen aan actuele wet- en regelgeving op het gebied van vaccinatie.

3 Persoonlijke beschermingsmiddelen

3.1 Mondneusmaskers en oogbescherming

Maskers

☐ Draag een chirurgisch mondneusmasker type IIR bij risico op spatten van lichaamsvloeistoffen in het gezicht.

☐ Draag minimaal een chirurgisch mondneusmasker type IIR bij contact met cliënten met een infectieziekte die voornamelijk wordt overgedragen via druppels.

☐ Draag minimaal een chirurgisch mondneusmasker type II als uitscheiding van micro-organismen uit de mondkeelholte of neus van de medewerker naar cliënt voorkomen moeten worden.

☐ Draag een FFP2-ademhalingsbeschermingsmasker (zonder uitademingsventiel) bij contact met cliënten met een infectieziekte die voornamelijk aerogeen wordt overgedragen, zoals tuberculose (TBC). Voor de indicatie kan contact worden opgenomen met de behandelaar of deskundige infectiepreventie van de GGD.

☐ Raak het mondneusmasker bij het afzetten alleen aan bij de elastieken of touwtjes. Raak niet de binnenkant van het masker aan.

☐ Zorg voor een goede aansluiting van het masker op het gezicht/gelaat. Draag het masker met de metalen strip op de neus en druk na plaatsen de metalen strip op de neus vast. Gooi het masker na gebruik direct weg. Het masker is voor eenmalig gebruik. Bewaar het masker niet in de dienstkleding en draag het nooit los om de hals.

☐ Pas handhygiëne toe na contact met de voorzijde van het masker en na het afzetten van het masker.

Oogbescherming

☐ Draag oogbescherming wanneer er kans is dat het oogslijmvlies in contact komt met lichaamsvloeistoffen.

☐ Draag oogbescherming bij contact met cliënten met een specifieke infectieziekte waarbij het risico bestaat op besmetting door micro-organismen via de ogen. Voor de indicatie kan contact worden opgenomen met de behandelaar of deskundige infectiepreventie van de GGD.

☐ Gooi disposable oogbescherming na gebruik weg.

☐ Reinig herbruikbare oogbescherming na gebruik volgens voorschrift van de fabrikant. Op indicatie desinfecteren: bij isolatietypes en bij vervuiling met lichaamsvloeistoffen zoals bloed en braaksel.

☐ Vervang de oogbescherming als het zicht verminderd wordt door beschadiging en/of verwering.

Zie voor de eisen waar maskers en oogbescherming aan moeten voldoen module 1 in de SRI-richtlijn Persoonlijke beschermingsmiddelen.

3.2 Disposable handschoenen (niet-steriel)

☐ Draag disposable handschoenen bij alle zorghandelingen waarbij kans is op:
- contact met lichaamsvloeistoffen zoals bloed, urine, ontlasting, wondvocht, sputum en braaksel, slijmvliezen en/of niet-intacte huid;
- overdracht van (pathogene) micro-organismen via de handen van de medewerker op indicatie bij specifieke infectieziekten.

☐ Gebruik ook handschoenen bij het reinigen en desinfecteren van verpleegkundige materialen, medische hulpmiddelen en oppervlakken.

☐ Gebruik handschoenen niet als vervanging voor handhygiëne. Was of desinfecteer handschoenen dus niet.

☐ Pas handhygiëne toe voor het aantrekken en na het uittrekken van handschoenen.

☐ Gebruik handschoenen alleen voor de handeling waarvoor je ze aandoet, doe ze daarna weer uit. Laat handschoenen tijdens het dragen zo min mogelijk in contact komen met omgevingsmaterialen zoals contactpunten (telefoons, deurknoppen), apparatuur, toetsenborden, cliëntendossiers, schrijfgerei, etc.

☐ Gebruik handschoenen altijd maar één keer.

☐ Draag geen twee paar handschoenen over elkaar.

☐ Bij verwijderen handschoenen:

- Pak een plooi aan de buitenkant van de handschoen, niet te dicht bij de rand van de manchet.
- Trek de handschoen binnenstebuiten over de vingers uit.
- Pak de handschoen in de palm van de andere hand of werp deze in de afvalbak.
- Pak de andere handschoen bij de rand van de manchet en trek deze binnenstebuiten om de eerste handschoen heen.
- Werp de handschoenen weg in de afvalbak.
- Pas handhygiëne toe.

☐ Vervang handschoenen tussendoor als je handelingen in volgorde van vuil naar schoon doet.

☐ Gebruik handschoenen bij voorkeur direct uit de doos. Als dit niet kan, bewaar ze dan in een afsluitbaar zakje (ziplock). Bewaar ze niet in je (broek)zak of los in de tas.

Zie voor de eisen waar handschoenen aan moeten voldoen module 1 in de SRI-richtlijn Persoonlijke beschermingsmiddelen.

3.3 Beschermende kleding (schorten)

☐ Draag tenminste een halterschort wanneer kans is op contact met lichaamsvloeistoffen ter bescherming (of nat worden) van werkkleding (voornamelijk de voorkant).

☐ Draag een schort met lange mouwen om de medewerker zelf te beschermen als onderdeel van isolatiemaatregelen. Volg hierbij de van toepassing zijnde SRI-richtlijn Isolatie.

Aandachtspunten bij het dragen van schorten:

☐ Gooi disposable schorten direct na gebruik weg.

☐ Verwissel een herbruikbaar stoffen schort na gebruik en bied deze aan voor reiniging.

☐ Trek een schort op de juiste manier uit:
- Maak de strik op de rug los en trek het binnenstebuiten uit of trek een halterschort uit over het hoofd en laat deze dubbel vallen op het onderste deel.
- Rol van bovenaf het schort op door alleen contact te maken met de binnenzijde van het schort en rol losse koorden mee.
- Gooi weg in een (vooraf opgehangen) afvalzak.
- Pas handhygiëne toe.

☐ Let op: vaak zal een schort onderdeel zijn van een combinatie van PBM. Zie voor een voorbeeldvolgorde van aan- en uittrekken module 3.4 Combinatie van PBM.

Zie voor de eisen waar schorten aan moeten voldoen module 1 in de SRI-richtlijn Persoonlijke beschermingsmiddelen.

3.4 Combinatie van PBM

☐ Creëer een schone ruimte voor de medewerker, bij voorkeur de hal, maar in ieder geval buiten het werkveld waar de zorgverlening plaatsvindt.

☐ Een voorbeeld van de volgorde van het aantrekken van de PBM in de schone ruimte:

- Pas handhygiëne toe.
- Trek het schort aan, sluit de buikkoorden achter op de rug.
- Zet het mondneusmasker op en eventueel oogbescherming.
- Doe de handschoenen aan.

☐ Een voorbeeld van de volgorde van het uittrekken van de PBM:
- Trek handschoenen uit en gooi deze weg.
- Pas handhygiëne toe.
- Maak het schort los en trek het binnenstebuiten uit of trek een halterschort uit over het hoofd en laat deze dubbel vallen op het onderste deel.
- Rol van bovenaf de schort op door alleen contact met de binnenzijde van het schort te maken en rol losse koorden mee.
- Gooi weg in een (vooraf opgehangen) afvalzak.
- Pas direct handhygiëne toe.
- Zet de oogbescherming af.
- Doe het mondneusmasker af: raak het masker niet aan bij het uitdoen, verwijder deze door middel van het elastiek of ‘touwtjes’.
- Gooi de PBM weg bij huishoudelijk afval.
- Reinig en eventueel desinfecteer de oogbescherming.
- Pas handhygiëne toe.

☐ Zorg voor een cliëntgebonden tas of box met PBM (handschoenen, schorten, gelaatsbescherming en mondneusmaskers) en eventueel reinigings- en desinfectiemiddelen.

4 Reiniging en desinfectie van verpleegkundige materialen, hulpmiddelen en oppervlakken

4.1 Reiniging van verpleegkundige materialen, hulpmiddelen en oppervlakken

Verpleegkundige materiaal (scharen, kochers, thermometers, saturatiemeters, RR-meters etc.)

☐ Reinig verpleegkundig materiaal (en desinfecteer daarna):
- dat in contact is gekomen met lichaamsvloeistoffen zoals bloed, urine, ontlasting, braaksel en sputum;
- voordat het in contact komt en/of nadat het in contact is gekomen met slijmvliezen of wonden van de client;
- na beëindiging van zorgverlening, voordat het wordt gebruikt bij een andere cliënt.

Hulpmiddelen (postoelen, looprek, rolstoel, toiletverhoger)

☐ Reinig een hulpmiddel als het zichtbaar vervuild is.

☐ Reinig een hulpmiddel als het naar een andere cliënt gaat. Zorg dat het visueel schoon is als het teruggaat naar de opslag/het uitleencentrum.

Oppervlakken in de cliëntomgeving / woning

☐ Reinig een oppervlak als er een schoon werkvlak gecreëerd moet worden voor verpleegkundige handelingen.

☐ Reinig een oppervlak als het tijdens of door zorghandelingen bevuild is geraakt met lichaamsvloeistoffen, zoals bloed, braaksel, ontlasting en urine.

Aandachtspunten bij het reinigen

☐ Zorg voor een schoon werkoppervlak voordat je materialen gaat reinigen. Reinig bij voorkeur de materialen bij de cliënt thuis.

☐ Gebruik alleen reinigingsmiddelen die als reinigingsmiddel zijn bedoeld en gebruik deze in de juiste dosering. Volg de instructies van de fabrikant.

☐ Verwijder eerst via natte reiniging het zichtbaar aangehechte vuil (spotreiniging).

☐ Maak gebruik van disposable reinigingsdoekjes en zo min mogelijk van milieubelastende middelen.

☐ Reinig verpleegkundig materiaal bij voorkeur met een disposable microvezeldoek.

☐ Reinig van schoon naar vuil. Gebruik bij elke overgang van vuil naar schoon een nieuw doekje.

☐ Als een schone ondergrond creëren echt niet mogelijk is (bijvoorbeeld bij een tafelkleed), neem dan het vuile materiaal mee naar een plaats waar reiniging wel mogelijk is (bijvoorbeeld naar kantoor/teampost). Het materiaal moet dan in een gesloten zakje of bakje vervoerd worden, gescheiden van schone materialen.

4.2 Desinfectie van verpleegkundige materialen, hulpmiddelen en oppervlakken

Verpleegkundige materiaal (scharen, kochers, thermometers, saturatiemeters, RR-meters etc.)

☐ Desinfecteer verpleegkundig materiaal:

- dat in contact is gekomen met lichaamsvloeistoffen zoals bloed, urine, ontlasting, braaksel en sputum; of
- voordat het in contact komt en/of nadat het in contact is gekomen met slijmvliezen of wonden van de cliënt;
- en na beëindiging van de zorgverlening voordat het wordt gebruikt bij een andere cliënt.

Hulpmiddelen (postoelen, looprek, rolstoel, toiletverhoger)

☐ Desinfecteer een hulpmiddel alleen:

- na verontreiniging met bloed;
- bij verontreiniging met lichaamsvloeistof waarbij (mogelijk) sprake is van infectie;
- als het hulpmiddel naar een andere cliënt gaat.

Oppervlakken in de cliëntomgeving / woning

☐ Desinfecteer een oppervlak alleen:

- na verontreiniging met bloed;
- bij verontreiniging met lichaamsvloeistof waarbij (mogelijk) sprake is van infectie;
- als er een schoon werkvlak gecreëerd moet worden voor een invasieve handeling, bijvoorbeeld een katheter inbrengen. Desinfectie naast reiniging zal in de meeste gevallen echter niet nodig zijn.
- maak voor het toepassen van desinfectie een afweging/risicoschatting op basis van tenminste de locatie, hoeveelheid van de gemorste lichaamsvloeistof en het risico op overdracht van ziekten of multiresistente micro-organismen naar andere kwetsbare personen.

Aandachtspunten bij het desinfecteren

☐ **Reinig altijd voorafgaand aan desinfectie.** Zie hiervoor module 4.1.

☐ Desinfecteer alleen op de plaats van de verontreiniging.

☐ Gebruik handschoenen bij het desinfecteren.

☐ Gebruik voor oppervlakken alleen desinfectiemiddelen (biociden) die door Ctgb/ECHA zijn toegestaan en volg het gebruiksvoorschrift. Let daarbij op werkingsspectrum en inwerktijd.

☐ Gebruik voor verpleegkundige materialen en hulpmiddelen desinfectiemiddelen die een CE-markering hebben en volg het gebruiksvoorschrift. Let daarbij op werkingsspectrum en inwerktijd.

☐ Desinfecteren van materialen, hulpmiddelen en oppervlakken kan ook zijn geïndiceerd bij specifieke infectieziekten.

☐ De organisatie dient te zorgen voor protocollen waarin de juiste indicatie en uitvoering van reinigings- en desinfectiemaatregelen staan beschreven. Eventueel kan een behandelaar of GGD-afdeling Infectieziekten ondersteunen voor de juiste indicatie hiervan.

4.3 Opslag van (steriele) materialen

☐ Gebruik een goed afsluitbare en reinigbare box en/of tas voor verpleegkundige materialen (verband, schaar, etc.).

☐ Zorg in overleg met cliënt voor een veilige, droge plek waar de bak met verpleegkundige materialen kan worden opgeslagen, buiten bereik van kinderen en huisdieren.

☐ Plaats de bak bij voorkeur in de auto of in de woning op een zichtbaar schone plaats.

☒ Draag geen handschoenen wanneer verpleegkundig materiaal uit de tas en/of bak gepakt moet worden, zowel voor, tijdens, als na het zorgmoment, maar pas handhygiëne toe voordat je het materiaal pakt.

4.4 Reiniging en desinfectie van (communicatie)middelen

Communicatiemiddelen

☐ Gebruik zoveel mogelijk een touchscreen in plaats van een keyboard (telefoon/tablet/laptop).

☐ Gebruik communicatiemiddelen alleen met schone handen en niet tijdens zorgmomenten.

☐ Reinig communicatiemiddelen:

- aan het begin en einde van de dienst;
- voor terugplaatsing of opslaan van het communicatiemiddel;
- na contact met lichaamsvloeistoffen;
- na contact met handschoenen tijdens zorgmomenten;
- als het communicatiemiddel in aanraking is geweest met de cliënt of diens omgeving.

☐ Desinfecteer communicatiemiddelen alleen als ze in aanraking zijn geweest met een lichaamsvloeistof, of op indicatie van de GGD of deskundige infectiepreventie.

☐ Gebruik alleen reiniging- en desinfectiemiddelen die geschikt zijn voor het reinigen en desinfecteren van communicatiemiddelen.

☐ Leg communicatiemiddelen indien mogelijk op een schone plek, bijvoorbeeld een plastic zak.

☐ Zorg ervoor dat je altijd geschikte reinigings- en desinfectiematerialen bij je hebt. Deze worden door de werkgever beschikbaar gesteld.

Tassen

☐ Reinig een tas bij zichtbare vervuiling. Instellingen dienen een protocol op te stellen voor de frequentie van onderhoudend reinigen van de tas.

☐ Reinig een wasbare tas in de wasmachine.

OF

☐ Reinig een tas op een schoon werkvlak en zorg dat deze helemaal leeg is voor het reinigen. Controleer de tas ook op scheuren en/of andere beschadigingen.

☐ Reinig de tas vanbinnen en vanbuiten met een klamvochtige microvezeldoek.

☐ Vervang een tas wanneer deze door beschadigingen niet meer goed te reinigen is.

☐ Voor reiniging van materialen in de tas zie module 4.1.

5 MRSA en BRMO

5.1 MRSA

- ☐ Houd de groep medewerkers voor de cliënt zo klein mogelijk om de kans op verspreiding zo klein mogelijk te houden.
- ☐ Plan de cliënt zoveel mogelijk aan het eind van de route.
- ☐ Neem zo min mogelijk materiaal mee naar de besmette omgeving. Middelen die niet gebruikt hoeven te worden bij de zorgverlening, zoals een jas of tas, blijven in de auto of in de fietstas. Als dit niet mogelijk is, blijven de middelen die niet gebruikt hoeven te worden bij de zorgverlening achter in de hal van de woning, zodat die middelen zo weinig mogelijk risico lopen om besmet te raken.
- ☐ Gebruik geen communicatiemiddelen in het besmette gebied.
- ☐ Indien materiaal wel mee naar de besmette omgeving moet, neem dan een plastic/papieren zak mee vanuit kantoor om materiaal zoals telefoon/tablet op neer te leggen, zodat die hulpmiddelen schoon blijven.
- ☐ Plaats de materialen zo ver mogelijk bij het gebied vandaan waar de cliënt verzorgd wordt en/of waar het bed wordt opgemaakt.
- ☐ Draag de juiste PBM (handschoenen, schort met lange mouwen en chirurgisch mondneusmasker) bij het betreden van het besmette gebied. Zie ook de tabel bij module 5.2 BRMO. Trek de PBM aan in het schone gebied (in de meeste gevallen de hal van de woning).
- ☐ Trek de PBM aan in het schone gebied (in de meeste gevallen de hal van de woning).
- ☐ Doe de gedragen PBM uit bij de deur van het besmette gebied. De hal blijft schoon, daar de PBM niet uitdoen.
- ☐ Cliëntgebonden materialen die gebruikt worden tijdens de zorgverlening, worden bewaard in een afgesloten kunststof doos of bak.
- ☐ Afval blijft in de woning, het is de verantwoordelijkheid van de cliënt om dit (zelf) af te voeren.
- ☐ Een medewerker met huidafwijkingen (zoals eczeem en psoriasis) werkt bij voorkeur niet in deze woning, omdat de kans op overdracht van MRSA bij huidafwijkingen groot is.
- ☐ Wasgoed op reguliere wijze wassen. Draag als zorgverlener volledige PBM (zoals beschreven) bij de omgang met vuil wasgoed.
- ☐ Serviesgoed kan op reguliere wijze worden afgewassen. Een medewerker moet wel handhygiëne toepassen na het opruimen van het servies.

5.2 BRMO

☐ Houd de groep medewerkers voor de cliënt zo klein mogelijk om de kans op verspreiding zo klein mogelijk te houden.

☐ Plan de cliënt zoveel mogelijk aan het eind van de route.

☐ Neem zo min mogelijk materiaal mee naar de besmette omgeving en/of waar zorg wordt verleend. Middelen die niet gebruikt hoeven te worden bij de zorgverlening, zoals een jas of tas, blijven in de auto of in de fietstas. Als dit niet mogelijk is, blijven de middelen die niet gebruikt hoeven te worden bij de zorgverlening achter in de hal van de woning, zodat die middelen zo weinig mogelijk risico lopen om besmet te raken.

Gebruik geen communicatiemiddelen in het besmette gebied.

Draag de juiste PBM bij het betreden van het besmette gebied. Zie de tabel Persoonlijke beschermingsmiddelen per BRMO.

Trek de PBM aan in het schone gebied (in de meeste gevallen de hal van de woning).

Doe de gedragen PBM uit bij de deur van het besmette gebied. De hal blijft schoon; daar de PBM niet uitdoen.

Deponeer de PBM direct in een afvalzak en pas handhygiëne toe.

Cliëntgebonden materialen die gebruikt worden tijdens de zorgverlening, worden bewaard in een afgesloten kunststof doos of bak.

Afval blijft in de woning waarbij het de verantwoordelijkheid van de cliënt is om dit (zelf) af te voeren.

Wasgoed op reguliere wijze wassen. Draag als zorgverlener handschoenen bij de omgang met vuil wasgoed.

Serviesgoed op reguliere wijze afwassen.

Colofon

Dit is een uitgave van:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid

Postbus 1 | 7200 BA Bilthoven

E-mail: lchv@rivm.nl

Web: www.lchv.nl