

Doel toevoegen

Eenduidige werkwijze rondom de Covid-19 maatregelen voor een ieder werkzaam op de spoedpost.

Inhoudsopgave

2.	Triage	1
2.1	Uitvragen klachten	1
2.2	Instructie voor risicopatiënt	2
2.3	Registratie	2
2.4	Inplannen	2
2.5	Verdeling luchtwegspreekuur onder huisartsen	2
3.	Ontvangst op de huisartsenpost	2
3.1	Balie	2
3.2	Omloopassistent	2
4.	instructies voor de huisarts	3
4.1	Dag en avond	3
4.2	Nacht	3
4.3	Apotheek	3
4.4	Visites	3
4.4.1	Aankomst:	3
4.4.2	Terugkomst:	3
5.	Schoonmaak	3
	Bijlage: Telefonische scheiding patiëntstromen	4

1. Algemeen geldende regels voor op de SUS

- De spoedpost werkt volgens de medisch inhoudelijke NHG richtlijn voor COVID-19. Zie voor de meest actuele versie van het NHG-protocol <https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/covid-19>
- De mondklappers worden voorlopig nog gedragen door patiënten en zorgverleners.
- De 1,5 meter wordt zoveel mogelijk nog toegepast.

2. Triage

2.1 Uitvragen klachten

Vraag naar klachten die verdacht zijn voor COVID-19:

- nieuw ontstane hoestklachten
- verkoudheidsklachten (loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) als deze hevig aanwezig zijn. Af en toe een loopneus, hoesten of niezen vallen hier niet onder*
- (toename van) kortademigheid of benauwdheid in rust of bij lichte inspanning
- plotseling verlies van smaak-en/of reukvermogen (zonder neusverstopping)
- koorts of verhoging (zonder duidelijk ander focus)
- gebruik het document 'Telefonische scheiding patiëntstromen non-COVID-19 en (mogelijk) COVID-19' om te beslissen of de patiënt op het luchtwegspreekuur gezien moet worden (zie bijlage)
- gebruik bij kinderen met klachten passend bij COVID-19, net als bij volwassenen, PBM voor druppel- en contactisolatie (volledige PBM).

* Kinderen < 4 jaar met verkoudheidsklachten: verdacht indien er ook sprake is van hoesten en/of benauwdheid en/of koorts.

2.2 Instructie voor risicopatiënt

Geef de volgende instructie aan de hulpvrager/patiënt na afronding van de triage:

- Kom alleen indien mogelijk. Kan dit niet dan mag er maximaal 1 begeleider mee, bij voorkeur zonder luchtwegklachten.
- Draag indien mogelijk een eigen mondkapje bij binnenkomst
- Meld u bij de balie en zeg dat u voor het luchtweg spreekuur komt daar krijgt u een nieuw mondkapje van ons
- Geef altijd een vangnetadvies!
- Bij visites: Maximaal 2 personen in huis aanwezig en mogen geen luchtwegklachten hebben.

2.3 Registratie

- Aanwezigheid luchtwegklachten:
Registreer aan het begin van de S regel 'WEL VERDACHT CORONA'
Zodat de corona-arts risicopatiënten makkelijk kan herkennen in de werklijst.
- Afwezigheid luchtwegklachten:
Registreer aan het begin van de S regel 'NIET VERDACHT CORONA'
Zodat de huisarts weet dat dit is uitgevraagd.

2.4 Inplannen

Dag en avond:

- Inplannen in werklijst LW Utrecht.
- 1 patiënt per 20 minuten
- Bij een U2 voor LWS een consult tijdstip meegeven

Nacht:

- Let goed op dat er niet te vol gepland wordt, vaak 1 arts die spreekuur doet en 1 visite arts

2.5 Verdeling luchtwegspreekuur onder huisartsen

Doordeweeks	AV3: 18:00 - 20:30 uur AV4: 20:30 - 23:00 uur
Weekend	VR4: 8:00 - 12:00 uur VR3: 12:00 - 16:00 uur AV3: 16:00 - 19:30 uur AV4: 19:30 - 23:00 uur

3. Ontvangst op de huisartsenpost

3.1 Balie

- De balieassistente mag een mondkapje dragen, moet niet.
- Geeft alle patiënten en noodzakelijke begeleiders een mondkapje.
- Luchtweg patiënt meet zelf saturatie en balieassistent noteert in dossier.
- Ontvangt in het bakje de saturatie meter terug, desinfecteer met alcohol en draagt handschoenen hierbij.
- Legt goed uit welke wachtkamer de patiënt moet gebruiken!
- Overlegt met de huisarts bij meerdere U2 patiënten wie er eerst gezien wordt.

Luchtwegspreekuur wachtkamer is de deur door aan de linkerkant. Toilet bevindt zich in de wachtkamer.

Algemene wachtkamer is de deur door aan de rechterkant. Toilet bevindt zich in de hal bij de balie.

3.2 Omloopassistente

- Zit aan de balie met mobiele telefoon 722.
- Draagt wit jasje DICHT (zoals altijd) met mondmasker en handschoenen.
- Begeleidt patiënt naar de huisarts in kamer 2 of 4.
- Omloopassistente wordt door de huisarts gebeld als de patiënt klaar is 722
- Omloopassistente begeleidt patiënt naar buiten of evt. naar het DIAK. Alle patiënten moeten via de ambulance sluis.
- Vraag aan huisarts of deze klaar is voor de volgende patiënt.
- Reinigt ieder uur alle deurklinken die veel gebruikt worden.
- Maakt covid setjes (ffp2 masker, short, setjes handschoenen in een vuilniszak).

4. instructies voor de huisarts

4.1 Dag en avond

- Werkt in volledige PBM. Setje ophalen bij C-triagist voor de start van de dienst en blijft op zijn kamer. Deur spreekkamer 2 en 4 gesloten houden.
- LWS huisarts belt met omloopassistente (722) als patiënt kan komen.
- CRP meting: bel de omloopassistente. LWS huisarts prikt de CRP. Capillair wordt afgegeven aan de omloop die deze inzet en geeft de uitslag door aan de LWS huisarts.
- Belt als patiënt klaar is naar de omloopassistente zodat die de patiënt op kan halen en naar buiten begeleiden
- Checkt bij meerdere U2 patiënten wie als 1^e gezien moet worden of overlegt of kamer 4 ook moet worden ingezet.

4.2 Nacht

Werkt in de spreekkamer 2 of 4 en haalt zelf de patiënt uit de wachtkamer en let op dat de patiënt de juiste weg naar buiten neemt.

Voor CRP meting bel de balie voor assistentie.

4.3 Apotheek

- Recepten mogen alleen opgehaald worden door mensen zonder verdenking Corona.
- Indien allen verdacht zijn, dan recept met bezorgen aanklikken bij het recept. Let op: adres en telefoonnummer controleren.

4.4 Visites

- In de visite auto's liggen zakken met PBM.
- Er staat een bak in de auto met een stethoscoop, saturatiemeter, thermometer, bloeddrukmeter en glucosemeter. Deze spullen kunnen mee naar binnen.
- Een aios of chauffeur mogen afzonderlijk mee naar binnen.

4.4.1 Aankomst:

- Chauffeur reikt de inhoud van de zak aan met schort, mondkapje, bril en handschoenen
- Chauffeur geeft stethoscoop, saturatiemeter en andere zaken die nodig zijn.
- Chauffeur gaat bij voorkeur niet mee naar binnen.

4.4.2 Terugkomst:

- Arts legt instrumenten in "vieze" bak (volgt instructies van chauffeur op).
- De arts trekt de handschoenen en short uit en keert deze binnenste buiten. Deze worden in de zak gegooid in de vuilniszak die de chauffeur vast houdt. Vervolgens wordt de bril afgedaan en aan de chauffeur gegeven. Mondkapje gaat in als laatste in de vuilniszak. Handen worden daarna gedesinfecteerd met alcohol. Chauffeur maakt met handschoenen en masker instrumenten schoon met alcohol en gaasjes. Die legt dit op de deksel neer, maakt de bak schoon en legt daarna de inhoudt weer terug in de bak.(arts wacht hierop).

5 Schoonmaak

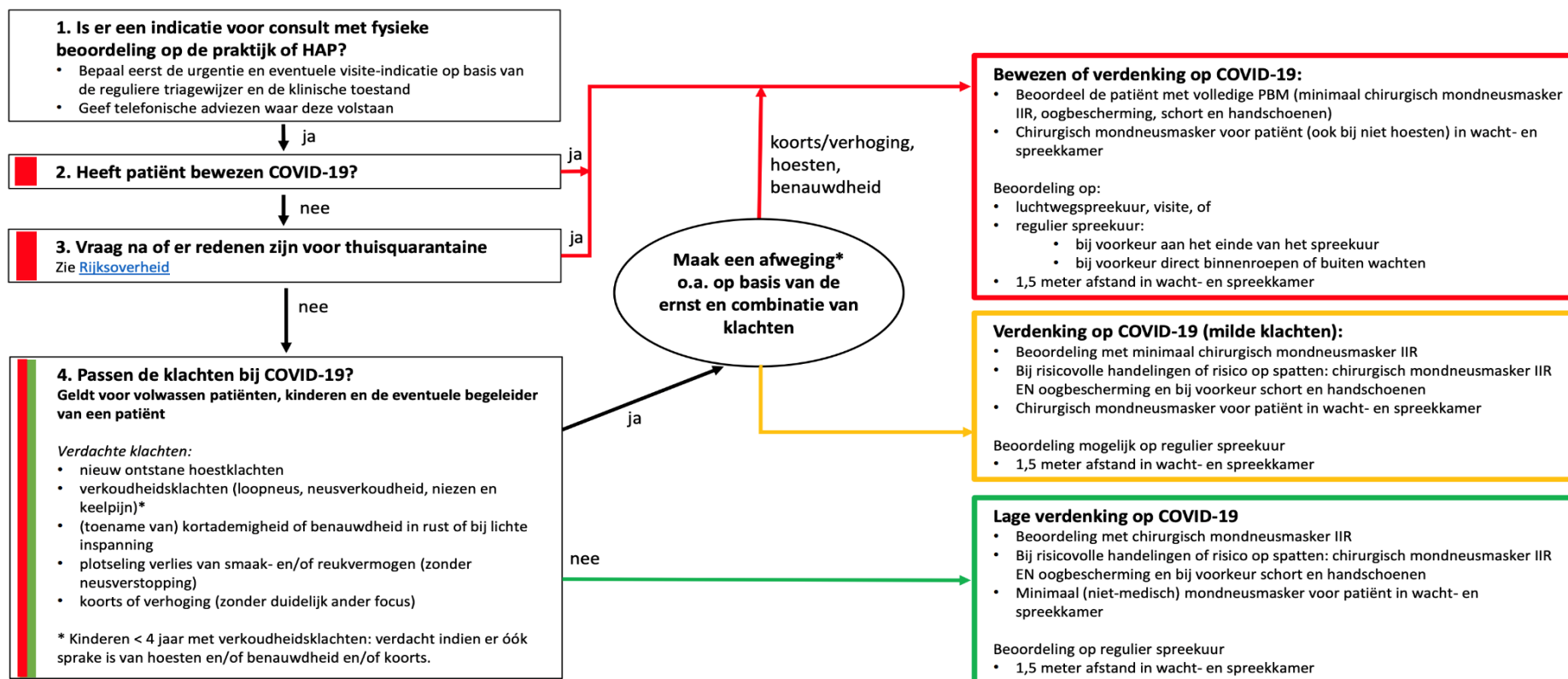
In spreekkamer 2 en 4 een bordje aan de deur met een A4 met SCHOON (GROEN) en aan andere zijde VIES (ROOD). Na het zien van een luchtwegpatiënt graag direct bordje op de deur omdraaien naar VIES (ROOD). Schoonmaakdienst desinfecteert de kamer en legt A4 weer op SCHOON (GROEN).

Door de weeks worden alle spreekkamers gereinigd in de ochtend tussen 07.00-08.00 uur. In het weekend worden spreekkamer 2 en 4, 2 keer per dag schoongemaakt (7.00-8.00 uur en 15.00-16.00).

Het call center, de balie en de wachtkamer (paars) inclusief toilet worden door de weeks 1 keer schoongemaakt overdag. In het weekend wordt dit 2 keer per dag gedaan. In de ochtend tussen 7.00-8.00 uur en in de middag 15.00-16.00 uur. Er hangen achter de deuren afteken lijsten waarop je terug kunt zien of de ruimte is schoongemaakt.

Mocht je bemerken dat de ruimtes niet schoongemaakt zijn dan kun je dit afstemmen met de leiding van de schoonmaak te bereiken op telefoonnummer: 088-2505727.

Telefonische scheiding patiëntenstromen non-COVID-19 en (mogelijk) COVID-19



**Het is aan de huisartsenpraktijk of -post zelf om een afweging te maken hoe streng de scheiding van de patiëntenstromen wordt uitgevoerd. Dit hangt mede af van de regionale prevalentie van het coronavirus en de lokale situatie in de huisartsenpraktijk of -post. Een negatieve test (PCR/antigeensneltest/zelftest) verkleint de kans op aanwezigheid van COVID-19 en daarmee het risico op transmissie.*

© Nederlands Huisartsen Genootschap, v1.11, 2021

In de (verdachte) covid wachtkamer wachten de volgende patiënten:

1. Bewezen corona patiënten
2. Thuisquarantaine
3. Hoesten/benauwdheid in combinatie met koorts(gevoel) en of verhoging NB: als patiënt geen thermometer heeft dan kan koorts gemeten worden aan de balie. Op basis van deze meting wordt besloten in welke wachtkamer de patiënt wacht.
4. Kinderen <4 jaar met verkoudheidsklachten: verdacht indien er ook sprake is van hoesten en/of benauwdheid en/of koorts.