

# INRICHTING VAN EEN COHORT VOOR MENSEN MET CORONA (COVID-19)

---



## **CHECKLIST** VOOR DE VERANTWOORDELIJKE(N) VOOR HET INSTELLEN VAN EEN CORONA COHORT.

(Bijvoorbeeld de seniorverpleegkundigen/ teamverpleegkundigen,  
managers en specialisten ouderengeneeskunde.)

September 2020

# WELKE VRAGEN MOET IK STELLEN BIJ DE INRICHTING VAN EEN COHORT VOOR MENSEN MET CORONA (COVID-19)?

---

## Doel en doelgroep

Met deze checklist kan je als manager/teamverpleegkundige/seniorverpleegkundige/specialist ouderengeneeskunde van een locatie/afdeling/kleinschalige woonsetting nagaan of aan alle onderdelen bij het instellen van een cohort is gedacht.

## Op welke situaties is deze checklist van toepassing?

Wanneer je een cohort op een locatie/afdeling/kleinschalige woonsetting wilt instellen voor mensen die corona hebben of verdacht worden van corona. Daarbij maken we onderscheid tussen:

1. Een locatie/afdeling/kleinschalige woonsetting waar cliënten te instrueren zijn en op hun kamer kunnen blijven, zoals op een revalidatie- of geriatrie afdeling.
2. Een locatie/afdeling/kleinschalige woonsetting waar cliënten moeilijk te instrueren zijn en veel rondlopen zoals op een psychogeriatrische afdeling.

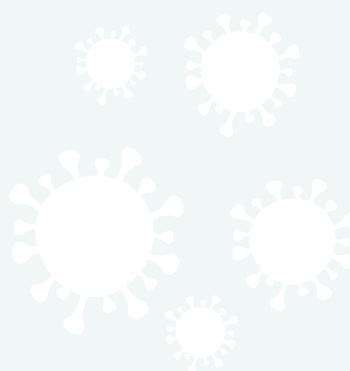
## Wie is waar verantwoordelijk voor?

De specialist ouderengeneeskunde is altijd eindverantwoordelijk voor het instellen en opheffen van isolatiemaatregelen.

De deskundige infectiepreventie biedt ondersteuning bij het inrichten van de afdeling, het geven van advies (zie onderstaande punten) en het instrueren van medewerkers.



*“Het gaat hierbij om het instellen van een cohort op een locatie/afdeling/kleinschalige woonsetting.”*



# CHECKLIST

| ACTIE  | VERANTWOORDELIJK | WANNEER |
|--|------------------|---------|
| <p><b>Inrichting van de afdeling</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Is er een deskundige infectiepreventie betrokken bij het inrichten van de cohortafdeling? Het inrichten kan leiden tot dilemma's in verband met de bouw/indeling van een afdeling/locatie.</li><li><input type="checkbox"/> Is het mogelijk om een zo goed mogelijke scheiding van schone en vuile stromen van goederen en mensen aan te brengen?</li><li><input type="checkbox"/> Kunnen de zones fysiek begrensd worden en kan dat met markering (deuren, schotten, afzetlint)?</li><li><input type="checkbox"/> Is een aparte ingang mogelijk (zone 1 en 2)?</li><li><input type="checkbox"/> Is de afdeling af te sluiten van andere afdelingen?</li><li><input type="checkbox"/> Kunnen de algemene ruimtes (zone 2) als wel of geen besmette ruimtes beschouwd worden? Dit is afhankelijk van het soort afdeling (PG: zone 2 moet beschouwd worden als besmette ruimte. Revalidatie of somatische afdeling: zone 2 is geen besmette ruimte).</li></ul> <p><b>Zone 1 (groen):</b> Algemene ruimte (ruimte voor betreden sluis, hier gelden geen bijzondere maatregelen).</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> koffiekamer voor personeel</li><li><input type="checkbox"/> sanitair voor personeel</li></ul> <p><b>Zone 2 (oranje):</b> Sluis/voorportaal, toegang tot cohortafdeling: wordt al dan niet als besmette ruimte beschouwd (zie hierboven). Hierin bevindt zich:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> omkleedruimte</li><li><input type="checkbox"/> Gang op de afdeling en andere algemene ruimten op de afdeling (deze zijn bij PG wel besmet omdat hier ook cliënten rondlopen).</li></ul> <p>In de sluis staan (afhankelijk van soort cohort):</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> handalcohol</li><li><input type="checkbox"/> chirurgische mondneusmaskers</li><li><input type="checkbox"/> isolatieschorten</li><li><input type="checkbox"/> handschoenen</li><li><input type="checkbox"/> spatbril</li></ul> <p><b>Zone 3 (rood):</b> Cohortafdeling (deze ruimte wordt beschouwd als besmet) Bij PG is dit inclusief de algemene ruimten. Bij somatiek gaat het bij zone 3 alleen om de cliëntkamers als de cliënten niet van hun kamer afkomen.</p> |                  |         |

| ACTIE  | VERANTWOORDELIJK | WANNEER |
|--|------------------|---------|
| <p><b>Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zijn er voldoende PBM aanwezig? De voorraad is afgestemd op de levertermijn. Is de levertijd bijvoorbeeld 1 week, dan moet er een ruime weekvoorraad aanwezig zijn.</li> <li><input type="checkbox"/> Is scholing noodzakelijk voor juiste wijze van gebruik? Betrek de deskundige infectiepreventie hierbij.</li> </ul> <p><b>Welke personen moeten worden geïnformeerd en welke instructie is nodig?</b></p> <p><b>Wie moeten geïnformeerd worden?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cliënten op de afdeling</li> <li><input type="checkbox"/> medewerkers</li> <li><input type="checkbox"/> eerste contactpersoon</li> <li><input type="checkbox"/> schoonmaakmedewerkers</li> </ul> <p><b>Medewerkers</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zijn ze goed geïnstrueerd?</li> <li><input type="checkbox"/> Vormen zij bij voorkeur een vast team?</li> <li><input type="checkbox"/> Is er een vaste medewerker aanwezig (of moet dit juist ‘op een bepaalde dag zijn’) die permanent op de cohortafdeling aan het werk is voor het instrueren van collega’s, bezoekers, en het zorgen van aan- en afvoer van materialen?</li> </ul> <p><b>Andere disciplines zoals transport, diëtiëk, bloedafname:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alleen medewerkers die strikt noodzakelijk zijn worden toegelaten en deze zijn goed geïnstrueerd voordat zij het cohort betreden.</li> <li><input type="checkbox"/> In overleg met specialist ouderengeneeskunde en deskundige infectiepreventie wordt bepaald in hoeverre cliënten nog kunnen worden behandeld door paramedici.</li> </ul> <p><b>Bezoekregeling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Afhankelijk van situatie van uitbraak op afdeling/locatie en coronasituatie in Nederland. Uitzondering hierop is bij terminale cliënten.</li> </ul> |                  |         |

**Is de werkwijze op het cohort duidelijk?**

- Door informatie (bijvoorbeeld folder) voor cliënt en familie.
- Door [poster](#) op cohortafdeling met instructie over hoestdiscipline en handhygiëne voor cliënten.
- Medewerkers volgen het coronaprotocol. Is instructie nodig?
- Is er organisatie noodzakelijk voor koffie- en lunchpauzes voor medewerkers? Denk daarbij ook aan de 1,5 m afstand die te realiseren moet zijn, ook tijdens pauzes.
- Voor andere disciplines zoals logistiek, diëtiëk en artsen?
- Voor afspraken over eten/drinken cliënten.

**Schoonmaak**

- Is er een desinfectieprocedure en een procedure na ontslag van de cliënt?
- Zijn zij bekend met het protocol en hebben zij instructie gehad?

**Logistiek/transport**

- Is er een procedure voor het aanleveren en afvoeren van materialen/middelen, de overdracht bij de deur en worden karren frequent gereinigd?
- Zijn zij bekend met het protocol en weten zij materiaal te vinden of waar het geplaatst moet worden?
- Zijn er afspraken gemaakt over persoonsgebonden was die door familie/naasten gewassen wordt (ophaalplek, afgiftepunt)?

**Voeding**

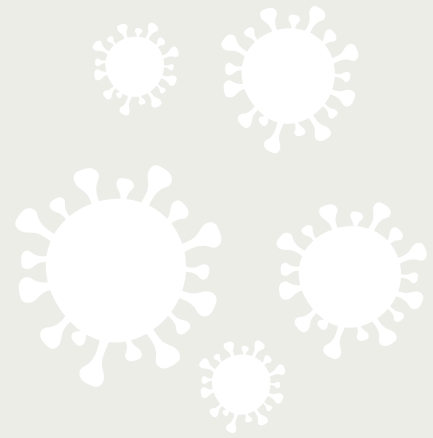
- Zijn zij bekend met het protocol?

**Overig**

- Mogen cliënten nog samenkomen? Mogen er nog activiteiten worden georganiseerd?

**Nazorg voor medewerkers noodzakelijk?**

- Zowel bij aanvang als aan het einde van de dienst stilstaan bij het welbevinden van de medewerkers. Zorg dat ondersteunende diensten (bedrijfsmaatschappelijk werk, psychische ondersteuning bij ingrijpende situaties) laagdrempelig beschikbaar zijn.



## COLOFON

In samenwerking met: Simone Krooshof en Charlotte Michels,  
deskundigen infectiepreventie.

September 2020