

Afwegingskader fysieke ontmoetingen ten tijde van Corona, 04-11-2020

Afwegingen bij een fysieke ontmoeting

Veel professionals twijfelen over het wel of niet hebben van fysieke ontmoetingen met cliënten. Dat is voorstelbaar. Adviezen en regels veranderen regelmatig en voor jou als professional gelden andere regels dan voor jou als 'burger'.

In de anderhalvemeterregel-samenleving van nu, moet je zoeken naar manieren om samen met je cliënten structurele problemen samen weer aan te pakken. Om leren gaan met de blijvende dreiging van corona is een onderdeel van ons leven en werk.

Het is belangrijk dat je blijft afwegen welke vorm van contact past bij de specifieke situatie van jouw cliënt. Daarbij weeg je samen de impact van jouw handelen op de fysieke en mentale gezondheid en gebruik je de ruimte die de RIVM-richtlijnen je bieden. Maak bijvoorbeeld de afweging of een huisbezoek voor alle betrokkenen veilig kan verlopen. Wil je elkaar juist nu echt in de ogen kijken en geen non-verbale signalen missen? Wil je nog andere hulpverleners meenemen? Stel jezelf ook de vraag of betrokkenen in staat zijn om de instructies voor de algemene hygiënemaatregelen op te volgen. Misschien is het beter om op kantoor af te spreken? Dit alles vraagt veel van professionals.

Het besluit blijft keer op keer maatwerk!

Stap 1: Afwegingen goede zorg

Zoeken naar de beste manier om samen met cliënten structurele problemen weer aan te pakken.

Doorloop per inwoner [het schema](#). Kruis aan wat voor hem/haar geldt.

Stap 2: Afwegingen binnen de organisatie

Als je het schema hebt ingevuld en je hebt enkele kruisjes gezet in de rechterkolom, dan kan een fysieke ontmoeting worden ingepland, TENZIJ je zelf vindt dat je niet kunt gaan.

Maak dan samen met je collega of leidinggevende [de gezamenlijke afweging](#).

Stap 3: Een fysieke ontmoeting inplannen

Als je een fysieke ontmoeting gaat inplannen, doorloop dan [de checklist](#).
Check of er die dag **niet meer dan 2 mensen** te gast komen bij de cliënt.

Stap 4: De fysieke ontmoeting met de inwoner

Bij aanvang van het contact doe je eerst de [gezondheidscheck](#). Zijn er geen klachten, dan kan de afspraak doorgaan. Zijn er wel klachten, dan kan de afspraak op dat moment niet doorgaan, tenzij met [extra maatregelen](#). Tijdens het contact met je cliënt volg je [de algemene hygiënemaatregelen](#) en handhaaf je de 'max. 2 personen te gast-regel'.

Stap 5: Na de fysieke ontmoeting met de inwoner

Maak je materiaal (laptop, pennen, e.d.) schoon en was je handen.
Als een cliënt klachten had of later alsnog klachten krijgt moet je [de volgende signalen](#) in acht nemen.

Stap 6: Heroverweeg

Na iedere afspraak besluit je opnieuw of een volgende afspraak een fysieke ontmoeting moet zijn.
[Neem contact op met je leidinggevende](#) bij corona(klachten) in de thuissituatie.

Deze bijlagen zijn ter ondersteuning van het eerste deel van het document.

Bijlage 1: Schema voorwaarden voor goede zorg

Voorwaarden goede zorg	Alternatief contact	Fysieke ontmoeting
Blijf in contact , zodat men een aanspreekpunt heeft	<input type="checkbox"/> Telefonisch / digitaal contact is mogelijk	<input type="checkbox"/> Telefonisch / digitaal contact is (na een week proberen) niet mogelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch / digitaal contact is niet afdoende voor een structurele aanpak
Informeer de cliënt over risico's en overwegingen	<input type="checkbox"/> De cliënt ziet af van fysieke ontmoeting <input type="checkbox"/> De cliënt of iemand bij hem/haar in huis heeft Corona-klachten	<input type="checkbox"/> De cliënt wil graag fysieke ontmoeting
Zijn er alternatieven	<input type="checkbox"/> Er zijn verschillende alternatieven en deze zijn (of lijken) afdoende	<input type="checkbox"/> Er zijn geen toereikende alternatieven
Hoe ernstig maak je je zorgen?	<input type="checkbox"/> Ik maak me geen / weinig zorgen / wel zorgen, maar er is geen verhoogd* risico op ernstige problematiek.	<input type="checkbox"/> Is er sprake van een verhoogd* risico op ernstige problematiek , zoals huiselijk geweld, psychiatrische crisis, suïcide, sociaal isolement en het niet kunnen voorzien in de basisbehoeften zoals voeding en onderdak?
Wat zegt jouw kennis en ervaring met betrekking tot deze situatie?	<input type="checkbox"/> Niet gaan	<input type="checkbox"/> Wel gaan
Wat vind je zelf? Behoor je tot de risicogroep of heb je andere (persoonlijke) zorgen?	<input type="checkbox"/> Ik vind dat ik niet kan gaan	<input type="checkbox"/> Ik zie geen bezwaar

*Hoog risico is: HG, kindermishandeling, psychiatrie en suïcidaal en isolement.

Verhoogd risico: casussen m.b.t. preventie ter voorkoming van een crisis.

Laag risico: zijn de zelfredzame cliënten, die via beeldbellen, prima uit de voeten kunnen met de begeleiding.

[Terug naar boven](#)

Bijlage 2: Schema gezamenlijke afweging:

Voorwaarden goede zorg	Niet gaan	Wel gaan
Medewerker en collega óf medewerker en leidinggevende proberen gezamenlijk tot een besluit te komen . Kom je er niet uit: dan ligt het eindoordeel bij de leidinggevende.	<input type="checkbox"/> Conclusie dat contact niet noodzakelijk is	<input type="checkbox"/> De situatie maakt het noodzakelijk om contact te hebben met de cliënt
Bij een ontmoeting met de cliënt kan de medewerker zich houden aan de RIVM-richtlijnen .	<input type="checkbox"/> Nee – dan niet gaan en handelingsalternatieven bedenken	
Besluiten wie het beste dit contact kan oppakken	<input type="checkbox"/> Medewerker behoort tot de risicogroep	<input type="checkbox"/> Gezonde medewerker

[Terug naar boven](#)

Bijlage 3: Checklist voorbereiding voor het fysieke contact.

- Bereid het contact goed voor en maak het niet langer dan noodzakelijk
- Check of de cliënt zich kan houden aan de [algemene hygiënemaatregelen](#) en de [richtlijnen van het RIVM](#). Weet je niet zeker of hij/zij je begrijpt, kijk dan eens op [deze link](#), mogelijk vind je daar een duidelijke uitleg.
- Vraag voorafgaand aan het contact of de cliënt of iemand in het gezin last heeft van hoesten, niezen, keelpijn, benauwdheid of meer dan 38 graden koorts. Vraag ook of een van hen positief getest is op een coronavirusinfectie.
- Spreek af op een plaats waar het goed mogelijk is om minimaal 1,5 meter afstand te houden van elkaar (je kunt bv. ook gaan wandelen of in de tuin/buiten afspreken als het gesprek het toelaat)
- Bij een bezoek aan huis of op kantoor, wordt de gespreksruimte tevoren geventileerd.
- Voer het gesprek met zo min mogelijk mensen. Beslis zo mogelijk vooraf al samen met het wie echt aanwezig moet zijn bij het gesprek.
- Heroverweeg iedere keer opnieuw of een fysieke ontmoeting mogelijk en wenselijk is: bij twijfel overleg je met je collega of leidinggevende.

[Terug naar boven](#)

Bijlage 4: De algemene hygiënemaatregelen

- Je houdt je aan [de basisregels \(maatregelen voor iedereen\)](#)
- Was je handen voorafgaand aan het bezoek. Als je op kantoor afspreekt, vraag je ook de cliënt en de eventuele andere gesprekspartner dit te doen.
- Schud geen handen.

- Als je bij iemand thuis bent, droog dan je handen niet aan hun handdoek af maar vraag bijvoorbeeld een stuk keukenrol of gebruik een papieren zakdoekje.
- Houd minimaal 1,5 meter afstand van elkaar.
- Hoest of nies in je elleboog.
- Maak na gebruik je laptop en telefoon schoon met een hygiënisch doekje.
- Was je handen na het gesprek.
- Als je corona-gerelateerde klachten hebt, laat je dan testen bij de GGD en blijf thuis tot je de testuitslag binnen hebt. Je vindt [hier](#) alle informatie over testbeleid en wanneer je thuis moet blijven.

[Terug naar boven](#)

Bijlage 5: De fysieke ontmoeting met de inwoner met klachten

Hierbij gaat het niet om:

- Kinderen van 0 tot en met 6 jaar met een neusverkoudheid zonder koorts, die niet in het bron- en contactonderzoek zitten van iemand die positief getest is op het coronavirus of een gezinslid hebben met klachten die passen bij corona.
- Kinderen die klachten hebben waarvan bekend is dat dit komt door hooikoorts of astma.

Volg in ieder geval de algemene hygiënemaatregelen bij face-to-face contact met mensen met [klachten](#) of mensen die positief getest zijn op corona.

Daarnaast geldt:

- Er zijn géén aanvullende maatregelen nodig bij een contact **van minder dan vijf minuten** op een afstand van minder dan 1,5 meter, inclusief fysiek contact zoals aanraken of vastpakken vanwege bijvoorbeeld, een aai over de bol, een schouderklopje of agressief gedrag.
- Voer je een gesprek van meer dan vijftien minuten met iemand die klachten heeft of positief getest is en weet je niet zeker of jullie je aan de anderhalve meter afstand kunnen houden? Dan kun je ervoor kiezen om persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken. Dan geef je de cliënt een chirurgisch mondmasker. Als deze dit niet wil dragen, draag jij het masker zelf. Dit wijkt af van het RIVM-advies voor professionals buiten het ziekenhuis.
- Vraag gezinsleden met klachten en/of meer dan 38 graden koorts, niet mee te komen naar de afspraak. Ga je op huisbezoek, vraag hen dan nog voor jouw komst in een andere ruimte te gaan zitten. En overleg of je met de cliënt bijvoorbeeld buiten kunt afspreken. Vraag anders of voor je huisbezoek de ruimte waar jullie samen zitten goed te ventileren.
- Vraagt een cliënt fysieke nabijheid, bijvoorbeeld als gevolg van een beperking, zorg dan dat de cliënt wordt getest en draag, in afwachting van de testuitslag, persoonlijke beschermingsmiddelen.

[Terug naar boven](#)

Bijlage 6: Wat te doen na contact met iemand met klachten?

- Als je zelf, zonder gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, langer dan 15 minuten op een afstand van minder dan anderhalve meter hulpverlenend hebt aan een positief geteste cliënt, word je als overig nauw contact beschouwd in het bron- en contactonderzoek van de GGD.
- Je mag, indien je geen klachten hebt en in overleg met de GGD en de bedrijfsarts, blijven werken.
 - o Je moet dan wel tot 14 dagen na het laatste contact een chirurgisch mondmasker en handschoenen dragen als je op minder dan anderhalve meter van de cliënt werkt.
 - o Je zorgt niet voor de fysiek meest kwetsbare cliënten.
- Als je klachten krijgt, blijf je thuis. Geef dit door aan de GGD, je wordt dan zo snel mogelijk getest.
- Je blijft ook thuis als je een hoog-risicocontact met een cliënt gehad hebt, bijvoorbeeld omdat je in het gezicht gehoest of gespuugd bent.
- Jouw eigen kinderen tot en met 12 jaar mogen gewoon naar school en sporten.
- De GGD zal jou monitoren.

[Terug naar boven](#)

Bijlage 7: Wat te doen als jij of je huisgenoot coronagerelateerde klachten hebben of corona wordt geconstateerd?

- Als iemand in jouw huishouden coronagerelateerde klachten heeft en koorts heeft en/of benauwd is, moet je thuisblijven totdat de testuitslag van de huisgenoot bekend is.
- Je bent extra alert op klachten die op corona kunnen wijzen. Als je klachten krijgt, blijf je thuis en laat je je direct testen.
- Als jouw huisgenoot positief test op corona, blijf je thuis tot 10 dagen na jullie laatste contact. Je houdt je dus aan de 10 dagen quarantaineregels, of als blootstelling voortduurt, 10 dagen nadat de positief geteste huisgenoot 1 dag klachtenvrij is én tenminste 7 dagen na de start van de symptomen. Ook als in deze periode bij jou een test wordt gedaan, en deze blijkt negatief, geldt de 10 dagen quarantaine. De GGD zal aan het begin, halverwege en aan het eind telefonisch contact met je opnemen om opvolging van quarantainemaatregelen en het eventueel ontstaan van klachten te bespreken.
- Als uit een test blijkt dat jij ook corona hebt, blijf je (en je huisgenoten) thuis. Meldt dit bij je leidinggevende. Je hoort van de GGD wat je moet doen. Er volgt een bron- en contactonderzoek. Geef de werkgerelateerde gegevens door aan je leidinggevende.

[Terug naar boven](#)