

**ERGOTHERAPIE PRAKTIJK**



**PROTOCOL  
verantwoord opschalen  
ergotherapeutische zorg  
in de 1e lijn  
tijdens de coronacrisis binnen**

**ERGOTHERAPIEPRAKTIJK  
DE OPLOSSING**

01 mei 2020

## Inleiding

Binnen Ergotherapiepraktijk De Oplossing is middels de leidraad opgesteld door Ergotherapie Nederland in nauwe samenwerking tussen het KNGF, de SKF, PPN en de NVvP dit protocol tot stand gekomen. Het is een protocol geworden voor onze praktijk om verantwoord de zorg en werkzaamheden binnen onze praktijk op te schalen.

Immers, noodzakelijke zorg (voor zowel voormalig coronapatiënten als andere patiënten) wordt op dit moment uitgesteld en patiënten zelf vertonen zorgmijdend gedrag vanwege vermeende besmettingsrisico's.

We zien dat uitstel van zorg kan leiden tot irreversibel functieverlies bij cliënten. Met dit triage stappenplan willen we de paramedische zorg in Nederland op een veilige en verantwoorde wijze opschalen.

Binnen onze kinderergotherapiepraktijk merken wij dat het combineren van thuisonderwijs en thuiswerken heel veel vragen van gezinnen, waarbij ook het welbevinden en het samen genieten belangrijk zijn.

Daar waar noodzakelijk en vragen zijn bieden wij ouders en kinderen ondersteuning, maar wij merken ook dat behandelingen stagneren en kinderen hierdoor de ondersteuning vanuit de ergotherapie missen om hun ontwikkeling extra te stimuleren. Voor kinderen jonger dan 18 jaar met onderliggend lijden zijn separaat adviezen opgesteld (NVK: Coronavirus en kinderen en adolescenten met een chronische ziekte). Binnen onze praktijk zien wij nauwelijks kinderen met onderliggend lijden. Op basis van gegevens over de leeftijdsspecifieke incidentie, is het risico op COVID-19 aanzienlijk lager bij kinderen. Er worden in de gegevens uit China vrijwel geen ernstige uitkomsten gemeld voor personen onder de 19 jaar (China CDC, Guan).

## Aanleiding

De paramedische zorg levert een belangrijke bijdrage aan de kwaliteit van leven van een cliënt. Langer uitstel van zorg zal leiden tot toename van complexiteit en gezondheidsschade bij cliënten, daarom is het opschalen van de non-COVID-19 zorg urgent.

Nu de eerste hectische weken van de corona-epidemie achter ons liggen, dringt het besef door dat we onze zorg moeten herinrichten. Het is noodzakelijk om paramedische zorg veilig en verantwoord op te schalen, met gepaste voorzorgsmaatregelen voor alle zorgverleners, om besmettingsrisico's te beperken. Op basis van de adviezen en informatie van VWS en de richtlijnen van het RIVM (dd. 30 april 2020, bijlage 1) is onderstaand advies opgesteld.

- De paramedicus beoordeelt zelf, telefonisch of online, de noodzaak en actualiteit van een paramedische hulpvraag.

## Uitgangspunten binnen Ergotherapiepraktijk De Oplossing

- Alle cliënten kunnen benodigde zorg krijgen bij de ergotherapeut, waar mogelijk op afstand middels beeldbellen.
- De noodzaak tot het opschalen van de reguliere zorg ligt in de toename van de ernst van de klacht als deze langer uitgesteld wordt, zeker binnen de ontwikkeling van het kind is het belangrijk de zorg op te schalen om achterstand te beperken.
- De ernst en aard van de hulpvraag is leidend voor de noodzaak van fysieke behandeling.
- Paramedische zorg kan alleen worden opgeschaald wanneer de praktijkvoering is aangepast aan de regels van de overheid aangaande 'social distancing' en wanneer het algemeen hygiëneprotocol wordt toegepast, wat binnen onze praktijk van toepassing is.

De betekenis van het stappenplan veilig en verantwoord opstarten paramedische zorg binnen onze praktijk is gewaarborgd:

1. Dit protocol is de richtlijn waarmee de zorg voor elke cliënt, dus ook voor de ex-coronapatiënt, uitgevoerd kan worden binnen onze praktijk.
2. Wij informeren elke cliënt over mogelijke risico's en doorlopen iedere keer opnieuw het stroomschema.
3. Wij hebben in dit protocol extra aandacht besteed aan het waarborgen van de hygiëne voor zowel ergotherapeut als cliënt.

## Triage voorafgaand aan het face-to-face consult

Deze triage geeft aan welke zorg geboden kan worden in de eerste lijn, waarbij wordt vastgehouden aan de gangbare methoden van infectiepreventie en 'social distancing'. Bij de triage van patiëntengroepen kunnen voor de verschillende paramedici wisselende overwegingen tot een besluit leiden. Binnen onze praktijk is dit zeker van belang, daar wij voornamelijk met kinderen werken. Op basis van gegevens over de leeftijdsspecifieke incidentie, is het risico op COVID-19 aanzienlijk lager bij kinderen. Er worden in de gegevens uit China vrijwel geen ernstige uitkomsten gemeld voor personen onder de 19 jaar (China CDC, Guan). Waarbij waar mogelijk de 1,5 m regel in acht nemen, maar deze voor kwalitatieve zorg niet altijd gewaarborgd zijn.

Gesprekken met en ondersteuning van ouders, zonder kind, zullen waar mogelijk zoveel mogelijk middels beeldbellen gebeuren. Wanneer dit niet mogelijk is, houden wij ons in het contact met de ouder streng aan de 1,5 m regel. Binnen onze behandelruimtes zijn vaste zitplaatsen gecreëerd en deze mogen niet verplaatst worden.

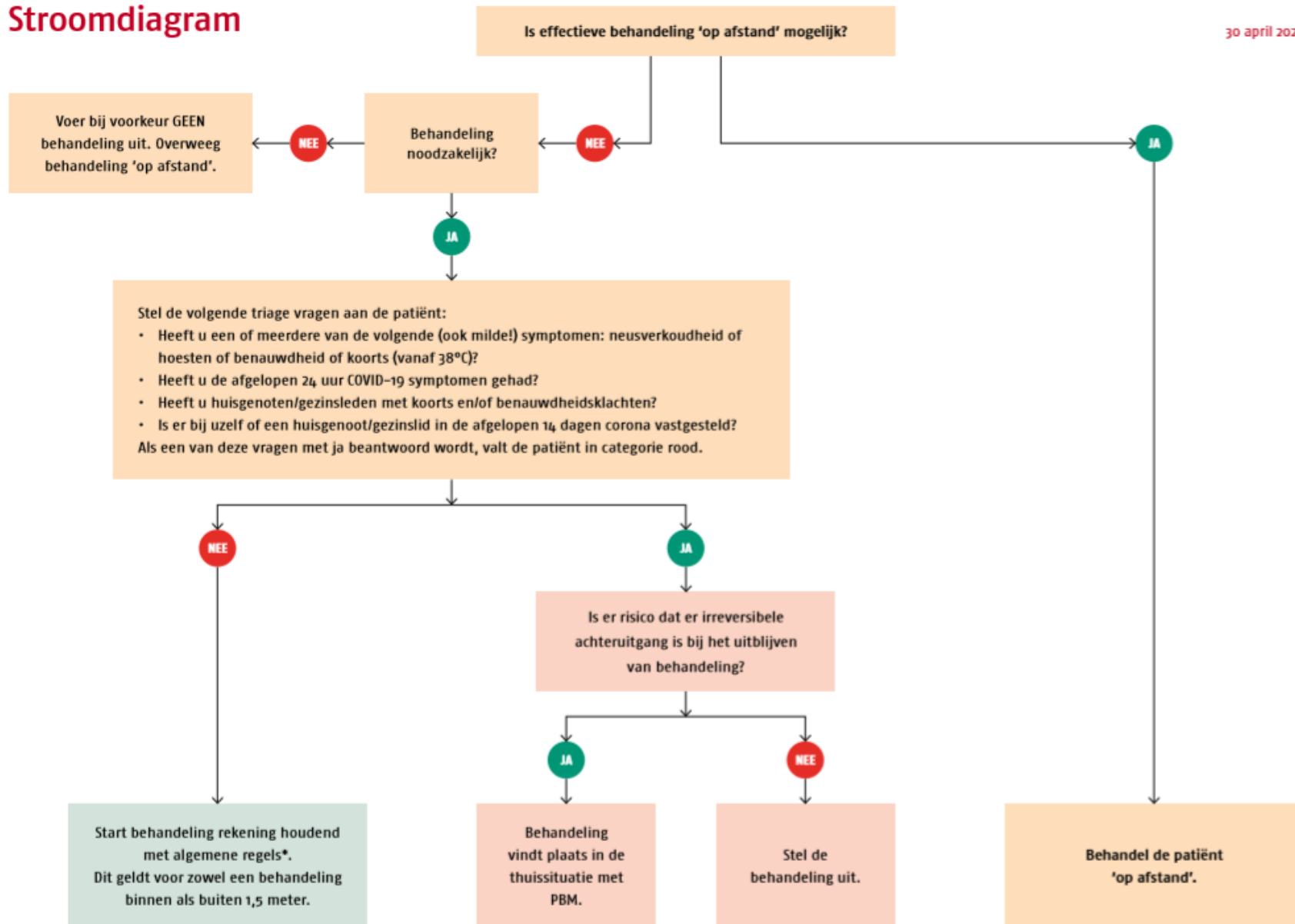
Voorafgaand aan elk consult zal triage plaats te vinden, met de volgende vragen en middels het onderstaande stroomschema:

- Heeft uw kind een of meerdere van de volgende (ook milde!) symptomen: neusverkoudheid of hoesten of benauwdheid of koorts (vanaf 38°C)?
- Heeft uw kind de afgelopen 24 uur klachten (COVID-19 symptomen) gehad?
- Heeft u huisgenoten/gezinsleden met koorts en/of benauwdheidsklachten?
- Is er bij u kind of een huisgenoot/gezinslid in de afgelopen 14 dagen corona vastgesteld?

Zorg altijd dat de begeleider van uw kind ook al deze vragen met NEE kan beantwoorden. Wordt een vraag met JA beantwoord dan zal behandeling op afstand moeten plaatsvinden en dit kan middels beeldbellen!

## Stroomdiagram

30 april 2020



## **Aanvang proces en uitleg triage, stroomschema**

We zullen het eerste gesprek, of te wel oudergesprek, zoveel mogelijk middels beeldbellen voeren, hierbij zullen we bepalen of consult 'op afstand' effectief is. Onder het consult op afstand verstaan we: het behandelen van cliënten door middel van telefonische of digitale ondersteuning. Met een effectief consult bedoelen we behandeling die niet inboet aan kwaliteit als deze op afstand plaatsvindt.

### **Is een effectieve consult op afstand mogelijk?**

- a. Indien NEE, dan vervolgen we bovengenoemd triage en stroomdiagram. Bij kinderen merken we dat behandeling op afstand nauwelijks mogelijk is en op het moment dat coaching van ouders om therapie thuis vorm te geven niet haalbaar is, kiezen wij er ten behoeve van de ontwikkeling van het kind voor om behandeling op de praktijklocatie vorm te geven.
- b. Indien JA, start de behandeling op afstand.

Als het consult 'op afstand' niet mogelijk is: bepaal de noodzaak voor het direct starten van paramedische zorg. De noodzaak om een consult direct te starten wordt bepaald op basis van een professionele afweging door de zorgverlener.

### **Is een consult noodzakelijk?**

- a. Indien NEE, heroverweeg dan nogmaals of een 'op afstand' consult mogelijk is.
  - b. Indien JA, dan volgen we bovengenoemd triage en stroomdiagram.
- Als alle vragen met NEE worden beantwoord valt de patiënt onder categorie groen.

### Categorie GROEN

Onder categorie groen vallen gezonde cliënten die geen klachten hebben of langer dan 2 weken klachtenvrij zijn van COVID-19. Bij het consult van cliënten in categorie groen wordt het face-to-face consult gestart rekening houdend met de algemene regels, ongeacht of het consult plaatsvindt binnen of buiten de 1,5 meter.

### Categorie ROOD

Onder categorie rood vallen cliënten met symptomen passend bij COVID-19\*\*\*, bewezen COVID-19 of het ontwikkelen van COVID-19\*. Als de cliënt samenwoont met gezinsleden en/of huisgenoten met symptomen COVID-19\*\*\*, of bewezen COVID-19, dan vallen deze onder categorie rood. Bij een consult met cliënten in categorie rood stel je de volgende vraag: Is er risico dat er irreversibele achteruitgang is bij het uitblijven van behandeling?

- a. Indien NEE, stel behandeling uit.
- b. Indien JA, zullen wij in deze situatie altijd de keuze maken om NIET AAN HUIS te gaan, maar over te gaan tot beeldbellen en daarbij insteken op welbevinden van het kind. Bij een JA is de situatie voor kinderen al ingrijpend genoeg dat wij daar niet met PBM willen komen, maar het kind en ouders zullen ondersteunen middels beeldbellen.



## Algemene regels

In situaties waar geen verhoogd risico op besmetting met corona bestaat en besloten wordt een behandeling te starten, moeten strikte hygiënemaatregelen worden gevolgd door iedereen aanwezig binnen onze praktijkruimte:

- Was je handen regelmatig.  
Bij zichtbaar vuil met water en zeep, droog af met papieren doekjes.  
Gebruik voor en na iedere cliënt een handdesinfectiemiddel en wrijf in tot dit droog is om het goed te laten werken.
- Hoest en nies bij voorkeur in een papierenzakdoek en gooi deze direct weg. Is deze niet aanwezig, hoest of nies dan in de binnenkant van je elleboog.
- Was je handen na hoesten, niezen en toiletgang altijd.
- Houd zoveel mogelijk 1,5 meter afstand, met de ouders altijd en bij de kinderen zoveel mogelijk.
- Gebruik papieren zakdoekjes.
- Schud geen handen.
- Zorg voor korte nagels.
- Draag geen sieraden en horloges.
- Bind je haren los en zorg dat deze niet op je kleding of in je gezicht hangen.
- Vermijd contact in je gezicht met handen/ haren.
- Was je kleren na iedere werkdag schoon.
- Gebruik je mobiele telefoon alleen na reiniging van je handen.
- Reinig je handen waar mogelijk voor gebruik van het toetsenbord, zorg ervoor dat je toetsenbord regelmatig wordt schoongemaakt.
- Reinig de deurklink na ieder bezoek, wanneer iemand anders dan jijzelf de deur hebt aangeraakt.
- Reinig na iedere behandeling het tafeloppervlak en de stoel.
- Gebruik alleen spelmateriaal wat je kunt reinigen en doe dit waar mogelijk direct na de behandeling en gebruik het pas weer als dit gereinigd is.
- Ga zo min mogelijk naar de wc in de praktijk, gebruik vooraf een wc-reiningsdoekje voor extra hygiëne.
- Helaas tijdelijk geen speelgoed of boeken in de wachtkamer, maar alleen stoelen op gepaste afstand.
  
- Blijf thuis als je symptomen van COVID-19 hebt.
- Stop de behandeling direct als een patiënt alsnog symptomen van COVID-19 heeft
- Houd de frequentie van face-to-face behandelen zo laag mogelijk, combineer als dit mogelijk is met behandeling op afstand.

### Toelichting Persoonlijke BeschermingsMiddelen (PBM)

In categorie groen is er GEEN sprake van gebruik van PBM.

Aangezien wij binnen de praktijk de afspraak maken niet met de cliënt in contact te treden bij categorie rood, zijn PBM bij ons in de praktijk niet nodig.

In de categorie rood wordt verstaan: consult met PBM: het gebruik van een chirurgisch mondneusmasker (type FFP IIR), een bril of faceshield en wegwerphandschoenen.

Bij ontbreken van de benodigde beschermingsmiddelen bij categorie rood kun je niet behandelen.



## Zorgverlening door Ergotherapiepraktijk De Oplossing

Een zorgverlener dient geen zorg te verlenen en thuis te blijven als:

- Hij/zij een van de volgende (ook milde!) symptomen heeft: neusverkoudheid of hoesten of benauwdheid of koorts.
- Hij/zij positief getest is op COVID-19: overleg over hervatting van werkzaamheden met de bedrijfsarts.
- Iemand in zijn/haar huishouden koorts (vanaf 38 C°) en/of benauwdheidsklachten heeft.
- Iemand in zijn/haar huishouden positief getest is op het nieuwe coronavirus (COVID-19). Omdat de medewerker tot 14 dagen na het laatste contact met deze persoon nog ziek kan worden, moet de medewerker thuis blijven tot 14 dagen na het laatste contact. Als het bovenstaande niet van toepassing is en de medewerker en iedereen binnen het huishouden 24 uur geen klachten heeft kan de medewerker aan het werk (zonder PBM).

Testbeleid medewerkers paramedici die direct patiëntenzorg verlenen kunnen laagdrempelig getest worden wanneer zij ten minste 24 uur symptomen van COVID-19 (neusverkoudheid of hoesten of benauwdheid of koorts) vertonen. Totdat de testuitslag bekend is moet de medewerker thuis blijven.