

# Opstarten reguliere zorg Voetencentrum Flipse

In deze bijlage wordt toegelicht hoe de reguliere zorg binnen Voetencentrum Flipse weer opgeschaald gaat worden. Richtlijnen van de beroepsgroep (NVvP), RIVM en VWS zijn hierbij leidend.

Patiënten worden vooraf kosteloos ingeschaald in verschillende categorieën met behulp van videobellen of een telefonisch consult. Afhankelijk van het ingedeelde categorie is bepaalde zorg weer mogelijk. In het schema hieronder wordt het verder gespecificeerd. Uitgebreide toelichting over de categorieën staat vermeld onder het kopje *patiëntengroepen*.



<b>Patiëntengroep</b>  <b>Type zorg</b>	<b>Groep D</b> (Personen met bewezen COVID-19, of gezinsleden met bewezen COVID-19, of personen in thuisisolatie, of personen <2 weken genezen van COVID-19)	<b>Groep C</b> (Personen met symptomen passend bij COVID-19, of gezinsleden met symptomen passend bij COVID-19, of personen met een verhoogde kans op infectie)	<b>Groep B</b> (Personen zonder symptomen passend bij COVID-19, maar met verhoogde kans op een ernstig beloop COVID-19)	<b>Groep A</b> (Personen zonder COVID-19 klachten en die niet behoren tot de overige groepen)
<b>Reguliere zorg In de praktijk</b>	Niet*	Niet*	Niet**	Wel
<b>Medisch noodzakelijke zorg in de praktijk</b>	Niet*	Niet*	Mogelijk***	Wel
<b>Spoedzorg in de praktijk</b>	Niet*	Niet*	Mogelijk***	Wel
<b>Ambulante reguliere zorg</b>	Niet*	Niet*	Niet **	Wel
<b>Ambulante medisch noodzakelijke zorg</b>	Niet*	Niet*	Mogelijk***	Wel
<b>Ambulante spoedzorg</b>	Niet*	Niet*	Mogelijk***	Wel

Indien mogelijk zal de zorg op afstand worden geleverd, telefonisch of via videobellen.

Er sprake is van spoedzorg in het geval van:

- ulcus;
- pre-ulcus;
- sprake van of een hoog risico op een ingegroeide teennagel;
- toename van klinische (zichtbare) tekenen van verhoogde druk, welke zonder behandeling tot complicaties kunnen leiden.
- Ruime overschrijding van de reguliere duur tussen instrumentele behandelingen (>50%) bij patiënten met diabetes mellitus.

Wat betreft de hygiëne voorschriften houden we ons aan de adviezen van het RIVM. Dit houdt in dat we zo veel mogelijk afstand houden van meer dan 1,5 meter tussen patiënten en collega's. Indien dit niet mogelijk is worden er persoonlijke beschermingsmiddelen gedragen. Voor een uitgebreide toelichting zie de kopjes *Persoonlijke bescherming & hygiëne podotherapeut* en *Maatregelen hygiëne op de praktijk*

## Patiëntengroepen

Aan de hand van de huidige richtlijn van het RIVM kan er onderscheid gemaakt worden tussen:

- Groep A: Personen zonder COVID-19 klachten en die niet aan de onderstaande kenmerken voldoen
- Groep B: Personen zonder symptomen passend bij COVID-19, maar met een verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19\*
- Groep C: Personen met symptomen passend bij COVID-19\*\*, of gezinsleden met symptomen passend bij COVID-19, of personen met een verhoogde kans op infectie\*\*\*
- Groep D: Personen met bewezen COVID-19, of gezinsleden met bewezen COVID-19, of personen in thuisisolatie, of personen

\* Personen met kans op een ernstig beloop COVID-19

Hiervoor wordt dezelfde indicatie gehanteerd als voor de jaarlijkse influenzavaccinatie, met als uitzondering de leeftijdsgrens die aangepast is naar  $\geq 70$  jaar. Naast ouderen  $\geq 70$  jaar zijn risicofactoren voor een ernstig beloop mensen  $\geq 18$  jaar 1, 2 met:

- chronische afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen;
- chronische hartaandoeningen;
- diabetes mellitus;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties door medicatie voor autoimmuunziekten, na orgaantransplantatie, bij hematologische aandoeningen, bij (functionele) asplenie, bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane afweerstoornissen waarvoor behandeling nodig is, of bij chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten;
- een onbehandelde Hiv-infectie of een Hiv-infectie met een CD4-getal  $< 200/\text{mm}^3$ .

\*\*Symptomen passend bij COVID-19. Als symptomen bij (mogelijk) COVID-19 worden beschouwd:

- neusverkoudheid, hoesten, kuchen of niezen;
- loopneus;
- keelpijn;
- verhoging (tot 38 graden) of koorts;
- kortademigheid;
- vermoeidheid;
- hoofdpijn;
- conjunctivitis (bindvliesontsteking oog);
- je ziek voelen
- diarree hebben.

\*\*\*Personen met een verhoogde kans op infectie

- Personen die korter dan 14 dagen geleden in een aangemerkt transmissiegebied zijn geweest, (gezins)contacten van een bewezen patiënt.
- Personen  $\geq 18$  jaar met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen en personen woonachtig in een verpleeghuis hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren.
- Patiënten met dysfagie (slikstoornis).

# Verwijzing en terugkoppeling

Wij zien graag uw digitale verwijzing tegemoet. Digitaal kan via zorgdomein, zorgmail of SILO app waarbij er een beveiligde omgeving is gerealiseerd. Digitale verwijzing heeft veel voordelen ten opzichte van een fysieke op papier. Werkt snel eenvoudig en is ideaal in tijden van een dergelijke virus om verspreiding zoveel mogelijk te beperken.

Als er een verwijzing binnenkomt bellen we zelf de patiënt proactief en wordt er een telefonische of beeldbel intake gepland met de therapeut. Dit is geheel kosteloos. Ook als een nieuwe patiënt zelf belt voor een afspraak voeren we deze handeling. Deze bepaald aan de hand van de triage wanneer welke zorg geleverd kan worden. Als blijkt dat iets nodig is of de patiënt niet op de juist plek zullen wij contact opnemen met de verwijzer. Uiteraard doen we bij elke verwijzing een terugkoppeling naar de verwijzer.

# Persoonlijke bescherming & hygiëne podotherapeut

- We dragen bij elke patiënt een set wegwerphandschoenen (De handschoenen kunnen eventueel tussendoor nog extra gereinigd worden).
- Podotherapeut draagt bij alle patiëntcontacten met een afstand kleiner dan 1,5 meter een mondneusmasker (type II/R en een spatbril bij instrumentele behandelingen).
- De podotherapeut trekt pas de werkkleding aan op de praktijk. Bovenkleding heeft korte mouwen of opgerolde mouwen, zodat de onderarmen goed te reinigen zijn. Na werktijd kleedt de therapeut zich weer om en gaat met eigen privé kleding weer richting huis.
- Uiterlijke verzorging (zie onderstaand)

## Persoonlijke bescherming en hygiëne van de podotherapeut

- 1** Draag bij elke patiënt een set wegwerphandschoenen
- 2** Reinig de handschoenen eventueel nog tussendoor
- 3** Reinig je computer/laptop indien nodig met desinfectiedoekjes
- 4** Draag mondmasker en faceshield/spatbril bij afstand tot patiënt < 1,5 meter
- 5** Trek werkkleding pas aan in de praktijk en laat het daar
- 6** Hou je altijd aan de NVvP richtlijnen voor uiterlijke verzorging
- 7** Was na iedere patiënt je handen min. 20 sec. en verzorg met handcrème
- 8** Nies en hoest in elleboog en snuit je neus in papieren zakdoek

## Richtlijnen uiterlijke verzorging van de podotherapeut

### HAAR

Het haar is schoon en wordt (indien mogelijk) opgestoken of bijeengebonden gedragen.

### BAARDEN EN SNORREN

Het haar is schoon. Baarden en snorren zijn goed verzorgd en kortgeknipt.

### SIERADEN

Tijdens de werkzaamheden worden geen ringen, armbanden of polshorloges en geen lange oorbellen gedragen.

### NAGELS

De nagels zijn kortgeknipt en schoon. Nagellak dient intact te zijn (dus niet gebrokkeld of geschilderd). Het dragen van kunstnagels wordt ernstig afgeraden.

### ZAKDOEKEN

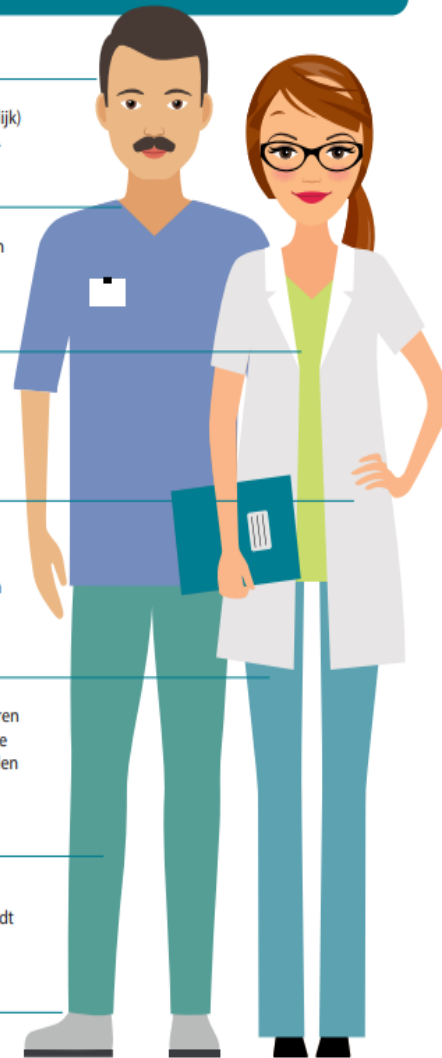
Tijdens de werkzaamheden worden papieren zakdoekjes gebruikt. Na gebruik worden de zakdoekjes direct weggegooid en de handen gereinigd of gedesinfecteerd.

### WERKKLEDING

Werkkleding wordt iedere dag schoon aangetrokken. Gebruikte werkkleding wordt gewassen op 60 graden.

### SCHOEISEL

Schoenen en klompen moeten van goed te reinigen materiaal zijn. Bij zichtbare verontreiniging moet het schoeisel worden schoongemaakt.



# Maatregelen hygiëne op de praktijk

## Bescherming van de patiënt en verblijf patiënten in de praktijk

- Patiënten komen zoveel mogelijk alleen. Noodzakelijk begeleiding wordt toegelaten.
- Kinderen <12 mogen onder begeleiding van één begeleider komen.
- Kinderen >12 jaar (indien mogelijk en wanneer ze reeds bekend zijn op de locatie) wordt verzocht alleen te komen.
- Wachtruimte is zo ingedeeld dat een 1,5 meter afstand houden mogelijk is.

## Behandeltkamer

- We verlenen slechts één patiënt (en evt. begeleider) tegelijkertijd toegang tot de behandelkamer.
- We ventileren zo goed mogelijk de behandelkamer.
- We zorgen voor makkelijk reinigbare oppervlakken in de behandelruimte waar sprake kan zijn van aerosol.
- Een plexiglas scherm boven de behandelbank en bureau ter bescherming van de podotherapeut is geplaatst. Plexiglas is een extra aanvullende maatregel, geen vervanging voor bovenstaande voorzorgmaatregelen.
- Niet of weinig gebruikte spullen zijn opgeborgen in een gesloten kast.
- We reinigen consequent liggende oppervlakken in de behandelkamer zoals beschreven in de NVvP Richtlijn Hygiëne en Infectiepreventie
- We desinfecteren alle aanwezige medische hulpmiddelen die niet bestand zijn tegen de autoclaaf met alcohol 70 %.
- We werken zoveel mogelijk met disposable schoonmaakmaterialen.
- Hoeslakens en handdoeken zijn verwijderd uit de behandelkamer.

## Social distancing inrichting ruimte

Tape is geplaatst om 1,5 meter te markeren op de volgende plaatsen:

- 1,5 meter afstand tussen de stoel van de podotherapeut en patiëntstoel bij het bureau;
- 1,5 meter rondom de podoscoop / drukmeetplaat / scanner etc.;
- Markeert 1,5 meter waar de therapeut veilig kunt zitten om de ganganalyse te beoordelen;
- Geeft evt. de looprichting aan wanneer er meerdere looproutes mogelijk zijn.

## Wachtruimte

- Handdesinfectie is aanwezig na binnenkomst (handsfree/elleboogbediening).
- Tijdschriften, folders en kinderspeelgoed zijn verwijderd.
- Wachruimtestoelen die makkelijk te reinigen en te desinfecteren zijn minimaal 1,5 meter uit elkaar geplaatst.
- Deurkrukken, tafelloppervlakten, stoelen etc. worden regelmatig gedesinfecteerd.