Afwegingskader fysieke ontmoetingen ten tijde van Corona 24-02-2021

**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'.

School Maatschappelijk Werkers: het beleid van de scholen zelf, t.a.v. het wel of niet fysiek aanwezig zijn van de SMW’ers op de scholen wordt gevolgd. De ene school houdt iedere externe buiten de deur, de ander stelt aanwezigheid van de SMW’er juist op prijs. In deze laatste situatie stimuleren we onze SMW’ers om op de school het werk weer op te pakken (volgens de geldende richtlijnen).

Abulante medewerkers, die voor de Coronatijd 4 á 5 huisbezoeken per dag aflegden, bereiden het aantal bezoeken bij cliënten m.i.v. 3 maart 2021 uit naar 2 cliënten per dag. De overige 2 á 3 contacten verlopen via beeldbellen, telefonisch of wandelend met de cliënt. In geval van een crisissituatie wordt natuurlijk wel een huisbezoek afgelegd.

Voor wijkteams en buurthuizen blijven de oorspronkelijke afspraken gelden. Wel is het fijn wanneer bezoekers die niet alleen komen, dit vooraf melden bij de hulpverlener, zodat er mogelijk een ruimere spreekkamerruimte kan worden georganiseerd (corona proof). “

Bezoek thuis Maximaal 1 persoon per dag op bezoek. Voor onze medewerkers die huisbezoeken uitvoeren, is onze interne richtlijn te streven naar maximaal 1 huisbezoek per dag en de overige clientcontacten digitaal laten verlopen.

Dit alles tenzij sprake is van een crisis (zie hiervoor het afwegingskader waarin dit al gold). Het is een professionele afweging om met eventueel 2 hulpverleners een huisbezoek af te leggen. De medewerker maakt de afweging bij het bezoeken van de cliënt en toetst in hoeverre deze cliënt zichzelf aan de maatregel (1 persoon per dag) houdt.**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.

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](#bijlage1). 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](#bijlage2).

**Het besluit blijft keer op keer** maatwerk!

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](#bijlage6) in acht nemen.

Stap 4: De fysieke ontmoeting met de inwoner

Bij aanvang van het contact doe je eerst de [gezondheidscheck](https://www.rivm.nl/sites/default/files/2020-05/gezondheidscheck%20contactberoepen.pdf). 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](#bijlage5). Tijdens het contact met je cliënt volg je

[de algemene hygiënemaatregelen](#bijlage4) en handhaaf je de ‘max. 3 personen te gast-regel’.

Stap 3: Een fysieke ontmoeting inplannen

Als je een fysieke ontmoeting gaat inplannen, doorloop dan [de checklist](#bijlage3).

Check of er die dag **niet meer dan 3 mensen** te gast komen bij de cliënt.

Stap 6: Heroverweeg

**Na iedere afspraak** besluit je opnieuw of een volgende afspraak een fysieke ontmoeting moet zijn. [Neem contact op met je leidinggevende](#bijlage7) 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 | * Telefonisch / digitaal contact is mogelijk
 | * Telefonisch / digitaal contact is (na een week proberen) niet mogelijk
* Telefonisch / digitaal contact is niet afdoende voor een structurele aanpak
 |
| **Informeer de cliënt** over risico’s en overwegingen | * De cliënt ziet af van fysieke ontmoeting
* De cliënt of iemand bij hem/haar in huis heeft Corona-klachten
 | * De cliënt wil graag fysieke ontmoeting
 |
| Zijn er **alternatieven**  | * Er zijn verschillende alternatieven en deze zijn (of lijken) afdoende
 | * Er zijn geen toereikende alternatieven
 |
| Hoe **ernstig** maak je je **zorgen**?  | * Ik maak me geen / weinig zorgen / wel zorgen, maar er is **geen verhoogd\* risico op ernstige problematiek**.
 | * 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?  | * Niet gaan
 | * Wel gaan
 |
| **Wat vind je zelf**? Behoor je tot de risicogroep of heb je andere (persoonlijke) zorgen? | * Ik vind dat ik niet kan gaan
 | * 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](#stap1)

**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.  | * Conclusie dat contact niet noodzakelijk is
 | * 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**. | * Nee – dan niet gaan en handelingsalternatieven bedenken
 |  |
| **Besluiten wie** het beste dit contact kan oppakken | * Medewerker behoort tot de risicogroep
 | * Gezonde medewerker
 |

[Terug naar boven](#stap2)

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](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19) en de [richtlijnen van het RIVM](https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vragen-antwoorden). Weet je niet zeker of hij/zij je begrijpt, kijk dan eens op [deze link](https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Coronavirus-anderstalige-en-andere-alternatieve-communicatie), 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](#stap3)

Bijlage 4: De algemene hygiënemaatregelen

* Je houd je aan [de basisregels (maatregelen voor iedereen)](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/gezondheidsadviezen)
* [Was je handen](https://www.rivm.nl/voorlichtingsfilm-handen-wassen-doe-goed-en-vaak) 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](https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Vragen-over-het-testbeleid) alle informatie over testbeleid en wanneer je thuis moet blijven.

[Terug naar boven](#stap4)

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](https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Vragen-over-het-testbeleid) 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](#stap5)

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 hulpverleend 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.
* 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.
* 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](#stap6)

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

* Als iemand in jouw huishouden corona gerelateerde 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 quarantaineregel, 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 werk gerelateerde gegevens door aan je leidinggevende.

[Terug naar boven](#stap6)