Afwegingskader fysieke ontmoetingen ten tijde van Corona, 14-01-2022

**Afwegingen bij een fysieke ontmoeting**

**voor vrijwilligers**

Veel vrijwilligers twijfelen over het wel of niet hebben van fysieke ontmoetingen met cliënten.

Nu de anderhalve maatregel voorlopig nog wel zal bestaan, moeten we zoeken naar nieuwe manieren om samen met je cliënten structurele problemen samen weer aan te pakken.

Het aantal bezoekers thuis is wordt geadviseerd op 4, > 13 jaar per dag. Het aantal bezoeken op 1 per dag. Houdt wel de 1,5 meter aan. Kan de 1,5 meter niet gewaarborgd worden dan is een mondkapje verplicht.

Stap 2: Afwegingen binnen de organisatie

Als je het schema hebt ingevuld en je hebt enkele kruisjes gezet in de rechterkolom, maak dan samen met de coördinator of consulent [de gezamenlijke afweging](#bijlage2).

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. Bedenk dat contacten ook kunnen verlopen via beeldbellen, telefonisch of wandelend met de cliënt. Wil je elkaar juist nu echt in de ogen kijken en geen non-verbale signalen missen? 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 jou als vrijwilliger.

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

Er zijn zelfsneltesten voor alle vrijwilligers die live cliëntencontacten hebben beschikbaar. De zelfsneltesten zijn te bestellen via [facilitair@meevivenz.nl](mailto:facilitair@meevivenz.nl).

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 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 onverwachts wel klachten, dan kan de afspraak op dat moment niet doorgaan. Neem contact op met de coördinator of consulent.

Stap 3: Een fysieke ontmoeting inplannen

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

Stap 6: Heroverweeg

**Na iedere afspraak** besluit je opnieuw of een volgende afspraak

een fysieke ontmoeting moet zijn.

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** |
| Vrijwilliger en coördinator of consulent proberen **gezamenlijk tot een besluit te komen**. Kom je er niet uit: dan ligt het eindoordeel bij de professional. | * Conclusie dat contact niet noodzakelijk is | * De situatie het noodzakelijk maakt 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 | * Vrijwilliger behoort tot de risicogroep | * Gezonde vrijwilliger |

[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 hulp verleend hebt aan een positief geteste cliënt, word je als overig nauw contact beschouwd in het bron- en contactonderzoek van de GGD.
* Je houd je aan de voorschriften van de GGD en komt 14 dagen niet naar je 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 je monitoren.

[Terug naar boven](#stap6)