



Werkinstructie *Spoedzorg* *COVID-19 in de Tandartspraktijk* voor Patiëntengroep B uit de Leidraad

Versie 4.0 - 29 juni 2020

Commissie Leidraad Mondzorg Corona

Inhoud

1.	Inleiding.....	3
2.	Praktijkorganisatie	3
	Scheiden Patiëntengroepen A en B	3
	Bij twijfel testen.....	3
	Planning spoedzorg patiëntengroep B.....	3
	Wees voorbereid.....	3
3.	Maatregelen	3
	Wachtruimte.....	3
	Balie.....	3
	Behandelkamer.....	4
4.	Patiënt.....	4
5.	Behandelteam.....	4
	Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM).....	5
	Volgordelijke stappen aantrekken PBM.....	5
6.	Uitgangspunten behandelprocedures	6
7.	Stapsgewijs verloop van de patiëntbehandeling.....	6
	Tandheelkundige verrichtingen	6
	Voor de behandeling.....	7
	Na de behandeling stap 1/3	7
	Na de behandeling stap 2/3	8
	Na de behandeling stap 3/3	8
8.	Na de laatste COVID-19-behandeling van de dag.....	8
	Reiniging en desinfectie van de behandelkamer na laatste COVID-19-patiënt van de dag.....	8
	Leden van het team en werkkleding.....	9

1. Inleiding

Door het opheffen van de CAM-praktijken moet per 1 juli 2020 spoedzorg voor Patiëntengroep B (COVID-19 verdacht of COVID-19) mogelijk zijn in de algemene praktijk. Deze werkinstructie is bedoeld voor tandartspraktijken die spoedzorg leveren aan Patiëntengroep B uit de Leidraad Mondzorg Corona. Het beschrijft de aanvullende maatregelen en manier van werken op de Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken. Dit document is gebaseerd op de Werkinstructie Acute Mondzorg (CAM) 14.05.2020 – versie 3.1.

2. Praktijkorganisatie

Scheiden Patiëntengroepen A en B

Omdat de praktijk bezocht wordt door patiënten waarvan het bijna zeker of zelfs zeker is dat deze besmettelijk zijn is het zaak de praktijkvoering zo in te richten dat er geen extra risico's voor patiënten en zorgverleners ontstaan. Het is dan ook een must dat zorgverlening aan Patiëntengroep B geheel gescheiden in tijd en ruimte kan worden georganiseerd ten opzichte van de zorgverlening aan Patiëntengroep A.

Bij twijfel testen

De huidige mogelijkheden om te laten testen via de GGD biedt de mogelijkheid om bij twijfel een SARS-CoV-2 besmetting uit te sluiten. Houd rekening met 24 tot 48 uur verloop voor een uitslag. Door het uitsluiten dat een patiënt positief is, verkleint dit de druk op extra maatregelen die nodig zijn.

Planning spoedzorg patiëntengroep B

Gezien de huidige prevalentie van het virus onder de Nederlandse bevolking en zolang er geen sprake is van een zgn. 'tweede golf' (forse toename incidentie) zal het slechts sporadisch voorkomen dat een patiënt uit Patiëntengroep B zich meldt. Om de in deze werkinstructie beschreven extra maatregelen goed uit te kunnen voeren is voor het inplannen van dit type behandeling nodig ruimte te hebben in de agenda, ook ná de feitelijke behandel tijd voor het reinigen en desinfecteren van de ruimte.

Wees voorbereid

Bedenk dat de in deze werkinstructie aangegeven maatregelen en procedures afwijken van de reguliere routine en dat dus vooraf een training door het team zonder patiënt een verstandige keus is om zodoende vertrouwd en op elkaar ingespeeld te raken. Gebruik deze training ook om praktijk specifieke afspraken in de vorm van instructies vast te leggen.

3. Maatregelen

Wachtruimte

- Laat de patiënt uit Patiëntengroep B (of diens begeleider) niet plaats nemen in de wachtkamer, maar instrueer vooraf telefonisch de patiënt zich op de juiste tijd te melden bij de ingang van de praktijk, dus buiten te wachten.

Balie

Gebruik deze niet:

- Voer géén administratieve handelingen uit aan de balie;
- Verstrek een recept alleen digitaal;
- Verwijzing, brief voor behandelend tandarts, etc. (digitaal) nasturen;

- Laat niet afrekenen aan de balie. Stuur factuur (digitaal) na (controle op adres en verzekeringsgegevens VECOZO/COV-check dienen bij het inplannen van de afspraak uitgevoerd te zijn).

Behandelkamer

- Zorg dat in de behandelkamer alle niet noodzakelijke voorwerpen vooraf verwijderd zijn, als dit niet kan, dek deze zaken af met geplastificeerd servet of plastic zak;
- Houd lades tijdens behandeling en gedurende een periode van 30 minuten na afloop van de behandeling gesloten;
- Zet materialen die mogelijk nodig zijn tijdens behandelingen zoveel mogelijk in de ruimte vooraf klaar (bij voorkeur afgedekt) om in-en uitlopen tegen te gaan;
- Gebruik alleen materialen die in de thermodesinfector gereconditioneerd kunnen worden (bijv. vulmateriaal: gooi restverpakking na afloop weg of portioneer vooraf);
- Maak gebruik van een traysysteem of gebruik een afsluitbare bak voor het verzamelen van het herbruikbare instrumentarium;
- Laat begeleiders niet in de behandelkamer verblijven, tenzij daar een bijzondere reden voor is (bijv. een ouder bij een angstig kind);
- Ventileer de behandelkamer maximaal voorafgaand aan de behandeling (ramen en deuren open).
- Houd de deur(en) van de behandelkamer zo veel mogelijk dicht tijdens de behandeling, maar zorg voor een goede ventilatie:
 - Bij voorkeur door onderdruk;
 - Eventueel door het openzetten van ramen naar buiten, mits zich geen personen direct buiten in de buurt bevinden; dan juist ramen dicht houden;
 - Alleen gebruik van airco met het juiste HEPA-filter is toegestaan (regulier onderhoud, vervangen filter etc. van belang).
 - Indien onverwacht een deur moet worden geopend, dienen de ramen gesloten te zijn.
- Voer alle afval adequaat af. Indien dit reeds gebeurt zoals voorgeschreven in Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken als bedrijfsafval (Eural-code 18.01.04) en dus adequaat afgevoerd en verwerkt in een afvalverbrandingsinstallatie (AVI) is dit afdoende anders afvoeren als biologisch of 'ziekenhuisafval' afval via gecertificeerd bedrijf (Eural-code 18.01.03).
 - Desinfecteer buitenzijde van mogelijk gecontamineerde afvalbak vóór verzenden naar bedrijf;
 - Sluit eventuele disposable zakken goed af zonder de inhoud aan te raken.

4. Patiënt

Instrueer de patiënt:

- Informeer de patiënt (bij voorkeur schriftelijk) over de procedure zodat vooraf bekend is wat er kan worden verwacht.
- Zich precies op de afgesproken tijd te melden bij de ingang van de praktijk, daar buiten te wachten en diens aanwezigheid kenbaar te maken door te telefoneren naar de praktijk;
- Bij voorkeur alleen te komen; één begeleider die patiënt tot in de behandelkamer moet begeleiden (bijv. een ouder of tolk) is toegestaan.

5. Behandelteam

Overweeg sterk om naast de noodzakelijke stoelassistente een 'omloopassistente' in te zetten die te allen tijde buiten de behandelruimte verblijft. Dit voor de volgende handelingen:

- het pakken van extra materialen die alsnog noodzakelijk blijken tijdens de behandeling. (De stoelassistente kan immers niet instrumenten of materialen pakken of de ruimte verlaten);

Vermijd direct contact, transport van zaken bij voorkeur via doorgeefkastjes naar kamer (indien aanwezig) of door de deur (kan niet als met geopend raam wordt gewerkt).

- het begeleiden van patiënt na de behandeling (openzetten van deuren);
- het aannemen en verder zorgdragen voor gebruikt instrumentarium.

Het behandelteam heeft een potentieel hoger risico op besmetting met het SARS-CoV-2 virus:

- Houd elkaar daarom goed in de gaten. Vermijd onnodig aanraken van eigen neus, mond, ogen;
- Houd zoveel als functioneel mogelijk afstand tot elkaar;
- Draag beschermmiddelen op de voorgeschreven wijze;
- Check elke dag op symptomen van COVID-19, tot 14 dagen na de laatste behandeling. Blijf thuis bij klachten en laat testen.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Gebruik de volgende PBM voor het behandelteam (behandelaar en stoelassistent):

- Werkkleding;
- FFP-2 masker (of met code N95 of KN95) altijd zonder ventiel en voorzien van CE met bijbehorende vier cijfers op ieder masker;
 - Voor een adequate werking: geen oorbellen of andere zaken (bijv. baard) die mogelijk de pasvorm van het masker beïnvloeden;
- Disposable gelaatsscherm;
 - Indien herbruikbaar gelaatsscherm wordt toegepast beoordeel dit op mogelijkheid van adequate reiniging en desinfectie en stel daartoe een instructie op hoe dit uit te voeren;
 - Bij gebruik loep zal dit scherm over de loep moeten passen.
- Handschoenen;
- Chirurgische muts aangevuld met een plastic laag eronder (bijv. disposable douche cap, omdat de standaard muts niet spatwaterdicht is);
- Disposable spatwaterdicht overschort met lange mouw.
 - Herbruikbare overschorten na afloop op minimaal 60 graden wassen (geen eco-/snelprogramma, in wegwerp waszak vervoeren naar de wasmachine);
- Schoenen die aan bovenkant bij zichtbare verontreiniging goed te reinigen zijn en na afloop van de behandeling met 80% alcohol desinfecteerbaar.

Gebruik de volgende PBM voor de 'omloopassistent':

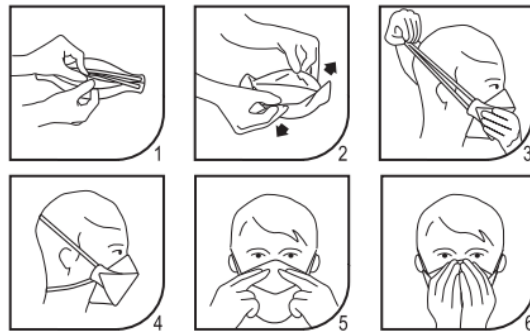
- Werkkleding;
- Handschoenen;
- Chirurgisch mondneusmasker type IIR of type II met gelaatsscherm;
- Bij afhandeling gebruikte materialen zoals instrumenten trays/cassettes spatbril (indien geen gelaatsscherm) en stevige handschoenen voor eenmalig gebruik.

Volgordelijke stappen aantrekken PBM

Het aantrekken vindt plaats buiten de behandelruimte:

1. Desinfecteer de handen met handalcohol;
2. Trek een chirurgische muts (met eerst plastic zak/douche cap eronder) over het haar aan;
3. Trek het overschort aan;
4. Zet het FFP-2 masker op:
 - Plaats het masker zo dat het de mond en de neus volledig afschermt. Zorg dat het masker strak zit, zodat geen lekkage langs de randen kan plaatsvinden;
 - De elastieken mogen niet gekruist worden: het onderste elastiek in de nek (eerst plaatsen), het bovenste elastiek op het achterhoofd;

- Controleer dat er geen lekkage is door de handen langs de randen te houden en stevig uit te blazen ([zie instructievideo](#)). Als nog lucht ontsnapt, dan: plaats het masker opnieuw en herhaal de test;
 - Vermijd contact met het masker tijdens de behandeling;
 - Vervang het masker als het nat of vuil wordt (zie hieronder voor werkwijze);
5. Zet het gelaatsscherm op;
 6. Trek handschoenen aan over de manchetten van de mouwen van het overschort.



Bron figuur: 3M

Instructiefilmpjes:

- [Opzetten mondneusmasker](#)
- [Filmpje op- en afzetten van alle persoonlijke beschermingsmiddelen](#), tot 3:50 minuten

6. Uitgangspunten behandelprocedures

- Bedenk dat behandeling van een patiënt uit Patiëntengroep B zich tot spoedzorg dient te beperken.
- Voor deze patiëntengroep B wordt sterk aangeraden 1 minuut te laten spoelen met 1% H₂O₂.
 - Bedenk: de meeste virusdeeltjes zitten in de keel: bij 1x neus ophalen/hoesten zit de mond weer vol virusdeeltjes;
- Kies voor een behandelmethode waarbij zo min mogelijk aerosol wordt geproduceerd (bijv. handexcaveren);
- Gebruik meerfunctiespuit niet in de nevelstand (alleen water of lucht, niet beide);
- Gebruik bij voorkeur geen microscoop (verwijder deze indien mogelijk deze uit de behandelkamer of dek deze anders goed af met afneembaar materiaal of niet-vochtdoorlatend wegwerpmateriaal). Als een zogenaamde operatie sleeve wordt toegepast kan de microscoop wel gebruikt worden;
- Werk bij boren met een zo laag mogelijk toerental en precies voldoende spraykoeling;
- Gebruik indien mogelijk een rubberdam;
- Vermijd indien mogelijk aerosol-productie;
- Pas bij gebruik van water altijd een speekselzuiger (tegen verslikking achter rubberdam) en nevelafzuiging (tegen verspreiding aerosol) toe;
- Werk Four-Handed met stoelassistente die de kamer niet verlaat tijdens de behandeling;
- Werk met een 'omloopassistente' die de kamer niet betreedt.

7. Stapsgewijs verloop van de patiëntbehandeling

Tandheilkundige verrichtingen

De tandheilkundige verrichtingen dienen zich te beperken tot spoedzorg. Het verdient aanbeveling aan de hand van de in de Leidraad Mondzorg Corona genoemde behandelingen te beoordelen welk

instrumentarium en medische hulpmiddelen nodig zijn en daartoe specifieke instrumentensets te beschrijven en in te richten. Bedenk vooraf hoe omgegaan wordt met bijv. het nemen van een röntgenfoto* of het drukplekvrij slijpen van een prothese. Dit brengt rust tijdens het verlenen van spoedzorg aan deze patiëntengroep.

* Als voor het maken van een röntgenfoto de behandelruimte verlaten moet worden, dient beschreven te worden hoe dit in zijn werk gaat (risico luchtstroom etc.). De röntgenruimte dient opgenomen te worden in het voor de praktijk op te stellen aangescherpte reinigings- en desinfectieprotocol (zie verderop). Denk daarbij o.a. aan het opnieuw aan de patiënt uitreiken van een mondneusmasker.

Voor de behandeling

Behandelaar en stoelassistente:

1. Trek op voorgeschreven manier FFP-2 masker en andere PBM aan (zie paragraaf 5 'Volgordelijke stappen aantrekken PBM') die ook bij de behandeling ingezet worden (minimaal verbruik van middelen).
 - o Help elkaar en controleer of alle stappen goed worden uitgevoerd en de PBM adequaat zijn aangetrokken.
2. De assistente haalt de patiënt (en eventuele begeleider) op bij de voordeur.
 - o Geef de patiënt (en de evt. begeleider) buiten een chirurgisch mondneusmasker type I (type II of type IIR mag ook, FFP-2 is hiervoor dus niet aangewezen), laat het masker zelf opdoen;
 - o Omdat al handschoenen gedragen worden, kan hulp geboden worden bij het plaatsen van het chirurgisch mondneusmasker;
 - o Breng de patiënt (en eventuele begeleider) naar de behandelruimte via de kortste route (geef instructie daarbij niets aan te raken);
3. Laat in de behandelruimte de patiënt niets aanraken en pas daar zijn jas uittrekken.
 - o Een eventuele begeleider mag zich in de behandelruimte ophouden, maar raakt zo min mogelijk oppervlakken aan;
4. Laat de patiënt in de behandelstoel plaatsnemen.
 - o Het chirurgisch mondneusmasker van de patiënt gaat pas af in de behandelstoel na de anamnese en wordt direct weggegooid bij het afval.

Na de behandeling stap 1/3

Stoelassistente en behandelaar

1. Trek handschoenen uit;
2. Desinfecteer de handen;
3. Trek nieuwe handschoenen aan;
4. Help de patiënt een nieuw chirurgisch mondneusmasker opzetten.
 - o Patiënt (en eventuele begeleider) instrueren dit masker thuis weg te gooien bij het huisafval;
 - o Geef strikte instructie: masker niet delen of langer dragen: alleen voor praktijk-huis route.
5. Laat de 'omloopassistente' met de voorgeschreven PBM de:
 - o deur openzetten;
 - o patiënt (en de eventuele begeleider) begeleiden en direct de praktijk verlaten;
6. Direct nadat de patiënt de behandelkamer heeft verlaten wordt door de stoelassistente (en eventueel behandelaar) deze voor de eerste keer gereinigd (nog met de beschermende kleding aan);
 - o Werk hierbij van vuil naar schoon;
 - o Reinig en desinfecteer oppervlakken en aangeraakte zaken met 80% alcohol;
 - o Verzamel trays met instrumentarium zoveel mogelijk in cassettes/afgesloten en aan buitenzijde gedesinfecteerd;
 - o Draag deze over aan de 'omloopassistente' (deze draagt daarbij stevige handschoenen voor eenmalig gebruik).
7. De 'omloopassistente' draagt zorg voor:
 - o Transport naar reinigings- en desinfectieruimte;

- Het niet samengaan van reiniging en desinfectie met instrumenten van reguliere behandelingen;
 - Toepassen van de Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken: gebruik voor 'instrumentcategorie B' de thermodesinfector en voor 'instrumentcategorie A' de sterilisator;
 - Dat dit aansluitend gebeurt aan de laatste COVID-behandeling van de dag;
 - Dat zaken voor eenmalig gebruik verantwoord weggegooid worden.
8. Behandelaar en stoelassistente sluiten eventueel geopende ramen, verlaten de behandelkamer en sluiten de deur.

Na de behandeling stap 2/3

Na de eerste schoonmaak trekken stoelassistente en behandelaar hun PBM uit, direct buiten de behandelruimte:

1. Trek handschoenen uit en gooi deze weg;
2. Trek het overschort met lange mouw uit. Zorg daarbij dat de buitenkant niet in contact komt met de huid of de omgeving en gooi deze weg dan wel in speciale waszak;
3. Desinfecteer de handen.

De handen zijn nu gedesinfecteerd om de volgende handelingen uit te kunnen voeren (en niet zelf gecontamineerd te raken):

4. Doe het gelaatsscherm af en gooi deze weg of leg deze klaar voor reiniging en desinfectie;
5. Doe het FFP-2 masker af. Verwijder dit zonder de voorzijde van het masker aan te raken (gebruik de elastiekjes), houd het hoofd hierbij naar voren. Gooi het masker direct weg;
6. Doe de chirurgische muts af en vervolgens de plastic laag/douche cap;
7. Desinfecteer opnieuw de handen.

Laat de behandelkamer nu 30 minuten rusten met gesloten ramen en deuren, dit om mogelijk in de ruimte aanwezige aerosol te laten neerslaan.

Na de behandeling stap 3/3

Start daarna de tweede reinigings-en desinfectieronde:

1. Trek chirurgisch mondneusmasker type IIR, spatbril en handschoenen aan;
2. Betreed de behandelkamer;
3. Desinfecteer alle gebruikte apparatuur/hulpmiddelen nogmaals volgens de eisen uit de Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken;
4. Desinfecteer bovenzijde schoenen;
5. Trek handschoenen uit en gooi deze weg;
6. Desinfecteer handen;
7. Doe het masker af. Verwijder zonder voorzijde aan te raken (gebruik de elastiekjes) en gooi deze weg.

De behandelkamer is pas nu gereed voor een volgende COVID-19-patiënt.

8. Na de laatste COVID-19-behandeling van de dag

Reiniging en desinfectie van de behandelkamer na laatste COVID-19-patiënt van de dag

N.B: De praktijkruimte kan pas weer voor reguliere patiënten gebruikt worden als de volgende reiniging heeft plaats gehad.

- Wanneer onverhoopt nog zichtbare vervuiling aanwezig is op oppervlakken deze eerst verwijderen met een klamvochtige (water) disposable microvezeldoek of een disposable doek met water en zeep;

- Zorg ervoor dat een te desinfecteren oppervlak/voorwerp droog is, voordat dit wordt gedesinfecteerd. Het desinfectiemiddel is dan optimaal werkzaam;
 - Werk zoveel mogelijk met disposable schoonmaakmaterialen;
 - Desinfecteer gebruikte niet-disposable schoonmaakmaterialen (bijv. emmer) na afloop van de werkzaamheden met alcohol 80%.
1. Desinfecteer alle contactpunten en horizontale oppervlakken van de behandelkamer met alcohol 80%;
 2. Reinig de vloer met een geschikt reinigingsmiddel met een disposable microvezelmop of -doek;
 3. Gooi de disposable doeken/moppen na 1x gebruik weg.

Leden van het team en werkkleding

- Douche bij voorkeur op het werk. Indien dit niet mogelijk is:
 - Houd rekening met kledingkeuze: draag makkelijke kleding die niet over het hoofd hoeft te worden uitgetrokken;
 - Douche bij thuiskomst direct.
- Was werkkleding dagelijks volgens de Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken.