

Beste familie,

Een week geleden werd aan de woonzorgcentra een bezoekverbod opgelegd. Een begrijpelijke en verantwoorde beslissing, maar daarom niet minder ingrijpend voor bewoner en familie.

Termen als quarantaine, isolatiemaatregelen, druppelinfectie en cohorte vliegen ons in de media om de oren. De dwingende richtlijnen van FOD Volksgezondheid schrijven voor dat een bewoner met 'een vermoeden van COVID-19' op de eigen kamer afgezonderd blijft.

Daarom worden alle bewoners met luchtweginfecties in hun kamer geïsoleerd. En tijdens de zorg dragen de medewerkers ter bescherming een mondkap, schort, handschoenen en spatbril.

Huisartsen beschikken niet over Coronatesten. Zoals u in het nieuws vernam, worden die gereserveerd voor gehospitaliseerde patiënten en zorgpersoneel met mogelijke symptomen. Als arts moeten we elke luchtweginfectie als 'een vermoeden van COVID-19' beschouwen.

Bewoners met dementie in de eigen kamer isoleren lukt soms niet.

In dat geval schakelen we over op 'cohort-zorg': de hele woning gaat mee in quarantaine. Om kruisbesmetting van de ene naar de andere woning tegen te gaan, blijven de medewerkers vast verbonden aan één woning. De wachtwerking van de artsen verloopt ook woning-gebonden en is 24/24 en 7/7 ter beschikking. We beperken de risico's maximaal !

Een COVID-19 infectie verloopt in 80% van de gevallen zoals een gewone verkoudheid. De symptomen worden met de courante middeltjes verlicht. Elke verkouden bewoner blijft ook 7 dagen op de kamer. Zijn de symptomen niet verdwenen, dan verlengen we de quarantaine met een week. Bij 20% van de infecties ontwikkelen patiënten een ernstigere luchtwegaandoening die gepaard kan gaan met koorts. Ook dan valt het verschil tussen COVID-19 en een gewone longontsteking nauwelijks vast te stellen. Pneumonie is dan ook de meest voorkomende complicatie bij personen met dementie, veroorzaakt door slikproblemen en verlaagde weerstand.

In functie van de met familie en bewoner afgesproken zorgcode wordt slechts zelden een ziekenhuisopname overwogen. De collega's in De Wingerd zijn experts in ondersteunende en zo nodig palliatieve zorgen. Familie blijft tijdens een palliatieve fase en bij het afscheid uiteraard welkom volgens de afgesproken regels.

De toewijding van de medewerkers in deze moeilijke periode is hartverwarmend. Met ongelooflijk veel geduld leiden ze een dolende bewoner met zachte hand terug naar de kamer. Het is evident dat alle hygiënische maatregelen rigoureus worden opgevolgd, o.a. dankzij de solidair aangeboden schorten en door vrijwilligers gestikte mondkapen. De meeste bewoners merken geen verschil tussen deze coronadagen en andere. Contradictorisch stellen we zelfs minder gedragsstoornissen vast, wellicht door het wegvallen van een aantal externe prikkels. Om alles in goed ebanen te leiden maakt het 'outbreak-team' dagelijks een stand van zaken op. Iedereen in de zorg heeft nu ook nood aan zelfzorg en omkadering door het eigen gezin. Als we binnenkort uit deze crisis geraken, wordt onthaasten een belangrijk werkwoord.

Dr. Ursula Segaert, CRA