

CORONA PROTOCOL

RICHTLIJNEN TELEFOONGESPREEK PATIËNT

AMBULANTE ZORGVERLENING



Er staat een bezoek bij u aan huis gepland om uw voeten door mij te laten verzorgen. Graag wil ik voor aanvang een aantal zaken met u bespreken die van belang zijn voor de veiligheid van ons allebei. We leven nog steeds in het Corona tijdperk en het is van belang dat we ons daar allebei van bewust zijn wanneer ik naar uw huis kom.

Wij hebben als voet-/ handzorgverleners protocollen opgesteld om u zo veilig mogelijk te kunnen helpen. Dankzij deze voorzorgsmaatregelen kan ik veilige zorg bieden.

Ik neem een dispenser met handalcohol mee en verzoek u uw handen daarmee te desinfecteren zodra ik binnenkom. Wilt u er tevens voor zorgen dat de kamer waarin ik uw voeten/ handen zal verzorgen voor mijn komst goed geventileerd is?

Wanneer ik klaar ben met het verzorgen van uw voeten/ handen zal ik mijn handen grondig moeten wassen. Mag ik u vragen een schone wastafel voor mij ter beschikking te hebben?

Voordat we definitief een afspraak kunnen maken wil ik u verzoeken mij op de volgende vragen zo goed mogelijk antwoord te geven:

- ☐ Heeft u verkoudheidsklachten (hoesten of benauwdheid) al dan niet met koorts?
- ☐ Heeft u last van een loopneus?
- ☐ Heeft u last van keelpijn?
- ☐ Heeft u last van reuk- en/ of smaakverlies?

Is het antwoord op één of meerdere vragen 'ja' dan kan ik u helaas niet ontvangen. Belt u mij dan terug om een afspraak te maken wanneer u minstens 24 uur klachtenvrij bent.

Huisgenoten

Ik verzoek u om *alleen* te zijn als ik bij u thuiskom.

Eventuele medebewoners verzoek ik vriendelijk zich bij voorbaat terug te trekken in een andere kamer.

Tijdens mijn bezoek kunt u iemand via de telefoon mee laten luisteren of u kunt het gesprek opnemen.

Heeft iemand in uw gezin of een medebewoner in uw huis één of meerdere van bovenstaande klachten, dan kan de afspraak helaas niet doorgaan

Naam patiënt:

Telefoon:

Patiënt verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord en ondertekent dit formulier direct bij aankomst zorgverlener en vóór aanvang van de behandeling.

Handtekening:

Datum en tijd:

