

**Branche specifieke eisen
Schoentechnische bedrijven**

Geldig per 4 maart 2010
Code: ERKOSB
Volgnummer: 3

Secretariaat SEMH:
Postbus 526
2400 AM Alphen aan den Rijn
tel: 0172-414814
fax: 020-5248118
www.semh.info
info@semh.info

Inhoud

1. Inleiding
2. Definities
3. Eisen
 - 3.1 Zorgvraag formuleren
 - 3.2 Zorgplan maken
 - 3.3 Selecteren, uitproberen en beslissen
 - 3.4 Leveren en instrueren
 - 3.5 Gebruiken
 - 3.6 Evalueren
 - 3.7 Beleid en organisatie
 - 3.8 Personeel en deskundigheid
 - 3.9 Fysieke omgeving en materialen
 - 3.10 Diensten door derden
 - 3.11 Documenten
4. Richtlijnen
5. Bijlagen
 - a. Voorbeeld Zorgvraag formuleren
 - b. Gedragscode Hygiëne

1. Inleiding

De in dit erkenningschema opgenomen criteria hebben betrekking op leveranciers die de volgende hulpmiddelen leveren:

- A schoeisel
- B schoeisel
- OVAC
- IVS
- VLOS
- Allergeenvrij schoeisel
- NOS (niet orthopedisch schoeisel)
- Verbandschoeisel

Dit erkenningschema is opgesteld in overleg met afgevaardigden van Orthopedische Schoentechnische bedrijven, toeleveranciers en patiëntenbelangenorganisaties, onder verantwoordelijkheid van het Bestuur van de erkenningsregeling. Tevens zijn bij de totstandkoming van de eisen zorgverzekeraars betrokken geweest. In situaties waarin dit schema niet voorziet, wordt beslist aan de hand van het Erkenningsreglement.

Bedrijven die in aanmerking willen komen voor de SEMH erkenning dienen te voldoen aan de eisen van het erkenningschema Algemene eisen en aan de eisen die in dit erkenningschema zijn verwoord.

Naast de eis wordt aangegeven op welke wijze een 'feit' wordt beoordeeld. Alleen bij constatering van een 'major' afwijking tijdens een toets op locatie wordt het jaar erop op locatie getoetst. Een eis is Major wanneer wordt verwezen naar de Algemene eisen.

2. Definities

A schoeisel

Naar individuele maten en specificaties vervaardigd orthopedisch schoeisel

Allergeenvrije schoenen

Speciale confectieschoenen of individueel vervaardigde maatschoenen voor mensen die allergisch zijn voor bepaalde looistoffen.

B schoeisel

Fabrieksmatig vervaardigd orthopedisch schoeisel, inclusief geprefabriceerd schoeisel met verdiepte leest, soft interaces en verlengde schoenopeningen.

IVS

Individueel Vervaardigd Supplement, een op maat gemaakt voetbed (over de hele voetlengte) voor gebruik in confectie- of semi-orthopedisch schoeisel

Orthese

Hulpmiddel dat extern wordt aangebracht om de anatomische eigenschappen en functies van het neuromusculaire systeem en het skelet te wijzigen.

Orthopedisch schoeisel

Schoeisel bedoeld om de gestoorde lichaamsfuncties en anatomische eigenschappen van iemands voet te behandelen en/of te compenseren, onderverdeeld in:

- A-schoeisel
- B-schoeisel
- Orthopedische aanpassingen aan confectieschoeisel (OVAC)
- Overig orthopedisch schoeisel
- Voorlopig orthopedisch schoeisel (VLOS)
- Verbandschoenen
- Allergeenvrije schoenen
- Orthopedische binnenschoen, niet zijnde een orthese

Orthopedische binnenschoen, niet zijnde een orthese

Fabrieksmatig vervaardigde confectieschoenen, gericht op een specifieke indicatie.

OVAC

Fabrieksmatig vervaardigd normaal schoeisel dat naar individuele maat is aangepast.

Verbandschoenen

Schoenen bestemd voor snelle mobilisatie van cliënten.

Voorlopig orthopedisch schoeisel (VLOS)

Schoenen die worden gebruikt in een overgangsfase tussen 'het passen' en definitief orthopedische maatschoenen.

Voor de overige definities wordt verwezen naar het erkenningschema Algemene eisen.

3. Eisen

3.1 Zorgvraag formuleren

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.1.1	Intakegesprek	a. Het intakegesprek voor de eerste voorziening dient binnen 5 werkdagen na het eerste contact te kunnen worden gemaakt. b. Voor een herhaling geldt een termijn van 10 werkdagen.	Capaciteit verifiëren en agenda checken Registraties (zie 3.11.5)	B	Minor
3.1.2	Zorgvraag formuleren	a. Functionaliteitsdiagnose en prognose b. Adequate informatie geven	Zie richtlijn Registraties (zie 3.11.5)	B	Major
3.1.3.	Communicatie met verwijzer	a. Zie algemene eisen b. Check indicatie t.o.v. zorgplan	Zie richtlijn Registraties (zie 3.11.5)	B	Minor

3.2. Zorgplan maken

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.2.1.	Zorgplan maken				
	a. Bepalen oplossing-richting	a. Behandeldoelen vaststellen b. Beoogd functioneren formuleren c. Nagaan of cliënt weet dat er financiële consequenties voor hem zijn en evt. de weg wijzen	Zie richtlijn Registraties (zie 3.11.5)	B	Major
	b. Programma van eisen opstellen	a. Vertalen cliënt kenmerken naar productkenmerken. Voorlichting geven aan cliënt over voor- en nadelen van bepaalde productkenmerken b. Zonodig overleg met financier c. Toestemming van cliënt verkrijgen voor programma van eisen	Zie richtlijn Registraties (zie 3.11.5)		Major
3.2.2	Vervolgafpraak	Zie Algemene eisen	Registraties (zie 3.11.5)	B	Minor
3.2.3	Behandelaar	De cliënt dient – indien mogelijk - tijdens de primaire processen door dezelfde medewerker geholpen te worden.		B	Minor

Selecteren, uitproberen en beslissen

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.3.1	Selectie hulpmiddel	Zie algemene eisen.	Schriftelijk.	B	Major

3.4 Leveren en instrueren

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.4.1	Controle vóór aflevering	Zie Algemene eisen De punten van het Programma van Eisen, zoals verwoord in het zorgplan, moeten worden gecontroleerd.	Registratie	B	<u>Major</u>
3.4.2	Levertijden	De maximale levertijd bedraagt: Levertijden verdeeld per product: A-schoeisel: 1e voorziening: 12 weken herhalingsvoorziening: 12 weken kinderen (t/m. 16 jr.): 10 weken B-schoeisel (en eventuele alternatieven) 1e voorziening: 6 weken herhalingsvoorziening: 6 weken OVAC: 1e voorziening: 2 weken herhalingsvoorziening: 2 weken IVS 2 weken VLOS 2 weken Confectie verbandschoeisel: 1 week Noodreparatie:1 dag Tenminste 65 % van de leveringen moet aantoonbaar d.m.v. een rapportage van het bedrijf aan de eis voldoen. Op 1 april 2010 moet minimaal 65% van de leveringen aantoonbaar d.m.v. een rapportage van het bedrijf aan de eis voldoen, op 1 januari 2011 moet dat 75% zijn, op 1 januari 2012 80%.	Richtlijn	B	Major
3.4.3	Eindcontrole tijdens aflevering	Zie Algemene eisen. De punten van het Programma van Eisen, zoals verwoord in het zorgplan, moeten worden gecontroleerd.		B	<u>Minor</u>
3.4.4	Instructies	Zie Algemene eisen	Schriftelijk		<u>Minor</u>

3.5 Gebruiken

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.5.1	Training	zie Algemene eisen			
3.5.2	Nazorg	Naleveren van onderdelen tot 2 jaar na aanschaf			Minor
3.5.3	Monitoren ervaringen met gebruiker	Er dient een protocol aanwezig te zijn op basis waarvan het monitoren plaatsvindt			Major

3.6 Evaluatie hulpmiddel

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.6.1	Evaluatie van het hulpmiddel.	a. De ervaringen met het gebruik van het hulpmiddel moeten worden geregistreerd conform 3.5.3. b. Hiernaast moet het effect van het hulpmiddel geëvalueerd worden. Indien dit in relatie tot het behandeldoel en het beoogd functioneren niet met elkaar matchen dienen de activiteiten paragrafen 3.2 t/m 3.5 opnieuw te worden uitgevoerd.gemene eisen	Schriftelijk	B	Major

3.7 Beleid en organisatie

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.7.1	Organisatie-overzicht	Zie Algemene eisen		B	Major
3.7.2	Jaarlijkse borging kwaliteit	Zie Algemene eisen		B	Major
3.7.3	Continue borging kwaliteit	Zie Algemene eisen		B	Major
3.7.4	Klachten-behandeling	Zie Algemene eisen		B	Major
3.7.5	Kwaliteit dienstverlening	Zie Algemene eisen		B	Major
3.7.6	Procesbeheer	Zie Algemene eisen			Major
3.7.7	Ingangscontrole	Zie Algemene eisen			Major
3.7.8	Voorraadbeheer	Zie Algemene eisen			Major
3.7.9	Ervaringseis	(hier is nog geen eis aan gesteld)			

3.8 Personeel en deskundigheid

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.8.1	Beschikbare capaciteit	Het bedrijf dient de levertijden aantoonbaar te beheersen. Uit de planning dient te blijken dat de juiste personen en middelen worden ingezet op de betreffende werkzaamheden.	Schriftelijk.	B	Minor
3.8.2	Deskundigheid personeel	De volgende diploma's zijn geaccepteerd: <ol style="list-style-type: none"> 1. MBO opleiding Orthopedisch schoentechnicus, niveau 4 (SVGB) 2. HBO'er Orthopedisch technologie, richting Orthopedische schoentechnologie Alleen gediplomeerden met bovenstaande diploma's mogen de volgende werkzaamheden uitvoeren: <ul style="list-style-type: none"> - Intakegesprek (3.1.1) - Zorgvraag formuleren (3.1.2) - Communicatie met verwijzer (3.1.3) - Bepalen oplossingsrichting (3.2.1) - Programma van eisen opstellen (3.2.2) - Selectie hulpmiddel (3.3.1) - Evaluatie van het hulpmiddel (3.6.1) 	(kopieën van) diploma's	B	Major
3.8.3	Bij- en nascholing	De hierboven genoemde deskundige dient gemiddeld 1x per jaar een vakgerelateerde bijscholingscursus te volgen. De bijscholing dient door de branche te zijn bestempeld als vakgerelateerd.	Registraties	B	Minor
3.8.4	Opleidingsplan	Zie Algemene eisen Indien een bedrijf een leerling zorgdeskundige in dienst heeft dient het aan te tonen dat het voldoet aan de eisen die worden gesteld aan een erkend leerbedrijf.	Registraties	B	Major
3.8.5	Personeels-overzicht	Zie Algemene eisen	(Kopieën van relevante) diploma's	B	Major
3.8.6	Bejegening	Zie Algemene eisen		B	Major
3.8.7	Functie-beschrijvingen	Zie Algemene eisen		B	Major

3.9 Fysieke omgeving en materialen

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.9.1	Bereikbaarheid	<p>Het bedrijf is minimaal 5 dagen per week 8 uur overdag telefonisch bereikbaar, met uitzondering van vakantieperiodes.</p> <p>De vestigingen van het bedrijf zijn minimaal 3 dagen per week open.</p> <p>Er dient een invalidenparkeerplaats aanwezig te zijn. Indien het bedrijf niet beschikt over een invalidenparkeerplaats, dient er een aantoonbare inspanningsverplichting aanwezig te zijn, waaruit blijkt dat er een aanvraag is gedaan tot verkrijging van een invalidenparkeerplaats.</p>			Major
3.9.2	Huisbezoek	Zie algemene eisen		B	Major
3.9.3	Inrichtingseisen t.b.v. cliënt	<p>a. Er dient een behandelkamer en wachtruimte met klimaatbeheersing aanwezig te zijn conform de algemene - en onderstaande eisen.</p> <p>b. Het bedrijf dient rolstoeltoegankelijk te zijn.</p> <p>c. Er moet een rolstoeltoegankelijk toilet aanwezig zijn, incl. persoonlijk alarm (indien een bedrijf niet in het bezit is van een rolstoeltoegankelijk toilet of een invalidentoilet dan dient het te beschikken over een procedure die voorziet in het bieden van huisbezoek aan klanten met een rolstoel)</p>		V	Major

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.9.4	Behandelkamer t.b.v. cliënt	Er dient een behandelkamer aanwezig te zijn die aan de volgende eisen voldoet: a. de nodige privacy te bieden b. vaste wanden en deuren te hebben c. voldoende verwarmd c.q. geventileerd te zijn d. bezet/onbezet bordjes te hebben e. de mogelijkheid te hebben zich te wassen, m.n. dient er in de gipsruimte een wasbak met handdoek en zeep aanwezig te zijn d. rolstoeltoegankelijk te zijn; e. over een ruimte voor het beoordelen van het looppatroon te beschikken. Deze ruimte moet voldoen aan de volgende eisen: • lengte minimaal 4 meter; • breedte minimaal 1.20 meter; g. vasthoudmogelijkheid;		B	Major
3.9.5	Ontvangstruimte t.b.v. cliënt	De wachtkamer dient: a. te zijn aangepast voor de te verwachte bezoekers b. netjes en ordelijk te zijn. c. Er dient minimaal koffie thee en water beschikbaar te zijn. d. Er is lectuur beschikbaar De klachtenprocedure op een toegankelijke plaats te hebben		B	Major
3.9.6	Maken van afspraken	Zie algemene eisen.		B	Major
3.9.7	Hygiëne t.b.v. cliënt	De gedragscode “Hygiene” dient te zijn ondertekend (zie bijlage b) .			Minor
3.9.8	Materialen en voorraad	a. Er dienen handschoenen aanwezig te zijn b. De volgende passerie B-schoenen dient aanwezig te zijn: - dames maten 36 tot 42 (in hele maten) - heren maten 39 tot 45 (in hele maten)			Minor

3.10 DIENSTEN DOOR DERDEN

	Aspect	Eis	Verificatie	Locatie	Soort
3.10.1	Beschikbare capaciteit	Zie algemene eisen.	Schriftelijk.	B	Major
3.10.2	Uitbesteding	Zie Algemene eisen, daarnaast moet e.e.a. contractueel zijn vastgelegd. Indien van toepassing moeten bereikbaarheid en beschikbaarheid zijn opgenomen.	Schriftelijk	B	Major
3.10.3	Leveranciers-beoordeling	Zie algemene eisen.		B	Major

3.11 DOCUMENTEN

3.11.1	Documentbeheer	Zie Algemene eisen	Schriftelijk of digitaal	B	Major
3.11.2	Voorlichting bij intake	De cliënt dient op elke vestiging algemene voorlichting te krijgen over: a. bewustmaking van kosten die gemoeid zijn met het product, onder andere de hoogte van de eigen bijdrage, en de kosten die gemoeid zijn met de behandeling; b. informatie over de bereikbaarheid buiten openingstijden. c. trajectomschrijving over wat de klant te wachten staat, onder andere aangaande de machtigingsprocedure, aanvraagprocedure, tijdsplan;	De voorlichting dient in ieder geval schriftelijk aanwezig te zijn (niet alleen digitaal).	B	Minor

3.11.3	Product-gerelateerde voorlichting	<p>De volgende voorlichting dient op een voor de cliënt toegankelijke plaats aanwezig te zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. informatie over mogelijkheden ten aanzien van gewenning van het product, training in omgang met het product; b. gebruiksmogelijkheden van het product; c. onderhoud van het product; d. garantie van het product; e. gemiddelde gebruiksduur van het product; f. instructie voor gebruik, waarbij ingegaan dient te worden op de eigenschappen en toepassingen van de hulpmiddelen, de mogelijke voor- en nadelen alsmede de negatieve effecten bij toepassing en hoe de cliënt dient te handelen bij negatieve effecten. g. specifiek voorlichtingsmateriaal voor kinderen (indien van toepassing) h. catalogus van semi orthopedische schoenen 	De productgerelateerde voorlichting moet in de Nederlandse taal worden aangeboden.		Minor
3.11.4	Documentatie	<p>Ter ondersteuning van het uitvoerend personeel zijn relevante en actuele literatuur/naslagwerken beschikbaar ter ondersteuning van hun functie. De volgende documenten zijn verplicht:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Medisch woordenboek b. Medische atlas c. Lichaam en hulpmiddel (dr. P.A.K. Vreeswijk) d. Het vakblad "Orthopedische schoentechniek" uitgegeven door de NVOS. e. Boekenserie Orthopedische Schoentechniek NVOS <ul style="list-style-type: none"> Deel 1 Anatomie en Pathologie Deel 2 Orthopedie Deel 3 Maatnemen en Leesten Deel 4 Patronen en Schachten Deel 5 Orthopedische Schoentechniek Deel 6 Orthopedische schoenvoorzieningen f. Modellenboek g. Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg 	De voorlichting dient in ieder geval schriftelijk aanwezig te zijn. (niet alleen digitaal).		Minor

3.11.5	Clientendossier	Zie Algemene eisen. Hiernaast dienen de volgende aspecten te zijn opgenomen in het dossier: a. Data intake, afleveren en controles b. Zorgplan c. Pasrapportages d. Controleregistraties e. Locatie waar intake, afleveren en controles hebben plaatsgevonden f. Behandelaar g. Maatgegevens (indien relevant)	Het cliënten-dossier kan gekoppeld zijn aan andere systemen	B	Major
3.11.6	Overdracht dossier	Zie Algemene eisen.		B	Minor
3.11.7	Vertrouwelijkheid	Zie Algemene eisen.		B	Minor

Richtlijnen

Hieronder worden de richtlijnen gegeven van een aantal eisen.

Wanneer het bedrijf de eis op de hieronder aangegeven manier heeft ingevuld, wordt voldaan aan de eis. Wanneer de eis op een andere manier wordt ingevuld zal door de SEMH worden bekeken of deze aan de eis voldoet.

3.1 Zorgvraag formuleren

	Aspect	Invulling	Verificatie
3.1.2	Zorgvraag formuleren	Zie bijlage a	

3.2 Zorgplan maken

3.2.1	Zorgplan maken	Zie bijlage a	
3.2.3	Clïëntendossier	Een medische indicatie is een indicatie van de verwijzer of een registratie van de indicatie inclusief de wijze hoe men aan die indicatie is gekomen.	

3.4 Leveren en instrueren

	Aspect	Verificatie
3.4.2	Levertijden	<p>De levertijd wordt gecontroleerd aan de hand van een rapportage van het bedrijf waarin te zien is welk percentage binnen de grenzen valt. Verder worden steekproefsgewijs de dossiers of overzichten van levertijden gecontroleerd. Indien een levertijd afwijkt van de eis dient er geregistreerd te zijn wat de reden is van overschrijding. Ziekte, vakantie ed. van de cliënt zijn geldige redenen voor overschrijding.</p> <p>Indien voor de vervaardiging van de schoenen andere disciplines (bijv. beugels) vereist zijn wordt bekeken of het bedrijf de vervaardiging van de eigen discipline binnen de gestelde eisen heeft gerealiseerd/ kon realiseren.</p>

3.5 Gebruiken

	Aspect	Eis	Verificatie
3.5.3	Monitoren ervaringen met gebruiker	<p>Er is een protocol aanwezig waar risicoprofielen een belangrijk deel van uitmaken. De risicoprofielen zijn ingedeeld naar 3 klassen op basis van ziekte en risico van het dragen van het hulpmiddel.</p> <p>In het geval er sprake is van klasse 1 (hoog risico) vindt er 2 maanden na levering een monitoring plaats en halverwege de gebruikstermijn.</p> <p>In het geval er sprake is van klasse 2 (middelmatig risico) vindt er 2 maanden na levering een monitoring plaats.</p> <p>In het geval er sprake is van klasse 3 (laag risico) vindt er geen tussentijdse monitoring plaats.</p>	Zie richtlijn

Op dit moment is er nog geen richtlijn voor de cliëntendossier. De branche ontwikkelt momenteel het Voetschoenprotocol. Zodra deze geldig is, zal deze worden gehanteerd als Richtlijn. Naar verwachting zal het Voetschoenprotocol in april 2010 van kracht worden.

Gedragscode Hygiëne

Hygiëne algemeen

Houd ruimtes netjes en reinig deze regelmatig (1 x per dag).

- Doorgaans kan worden volstaan met het reinigen van oppervlakken van vloeren, wanden, meubilair, e.d.
- Vóór desinfectie altijd reinigen (zonder reinigen werkt desinfectie niet).
- Reinig en desinfecteer bij bloed, pus, wondvocht of ander mogelijk besmet materiaal.
- Gebruik reinigings- en desinfectiemiddelen volgens gebruikvoorschrift.
- Zorg tijdens reinigen en desinfecteren voor voldoende ventilatie.

Persoonlijke hygiëne beroepsbeoefenaar

- Zorg altijd voor schone handen om besmetting te voorkomen.
- Alvorens de handen te reinigen of te desinfecteren:
 - a. verwijder horloge, sieraden, en dergelijke
 - b. plak eventuele wondjes af
- Reinig de handen met water en zeep als er sprake is van zichtbare verontreiniging en voor en na elke (sanitaire) pauze.
- Gebruik handalcohol voor en na iedere behandeling; óók als er handschoenen worden gedragen.
- Reinig en droog de handen bij zichtbare verontreiniging als volgt:
 - a. draai de kraan open
 - b. spoel de handen af en voorzie deze van zeep c. wrijf de handen 10 seconden over elkaar, vingertoppen, duimen, tussen de vingers en polsen
 - d. spoel de zeep van de handen af met stromend water, waarbij het water van bovenaf naar de vingertoppen toe moet vloeien
 - e. pak een wegwerphanddoekje
 - f. sluit de kraan met het handdoekje (voorkeur heeft voet-, elleboog- of infraroodbediening)
 - g. droog de handen (ook tussen de vingers) en polsen af

- h. open deksel afvalemmer met pedaalbediening
- i. werp gebruikte handdoekje in de afvalemmer

Desinfecteer de handen met handalcohol met terugvettende bestanddelen als volgt:

- a. voorzie de handen van circa 3 ml handalcohol
 - b. wrijf de handen 30 seconden over elkaar, vingertoppen, duimen, tussen de vingers en polsen
 - c. laat de handen aan de lucht drogen
- Handschoenen worden alleen tijdens behandeling gedragen en worden direct na de behandeling uitgetrokken. Ze mogen tijdens het dragen niet in contact komen met omgevingsmaterialen zoals telefoons, deurknoppen, toetsenborden, etc.
- Zorg voor een verzorgd uiterlijk (kort of bijeengebonden haar, schone nagels, intacte nagellak).

Persoonlijke hygiëne klant

- Gebruik voor elke klant gereinigde en gedesinfecteerde instrumenten en materialen

Huidbeschadiging bij beroepsbeoefenaar

~ Voorkom en beperk de gevolgen van huidbeschadiging door:

- a. zorgvuldig te werken
- b. preventief een actieve vaccinatie toe te passen

Hoe te handelen bij huidbeschadiging aan de handen:

- a. trek handschoenen uit
- b. laat zo mogelijk het vuil uit de wond bloeden
- c. spoel de wond grondig met water of fysiologisch zout
- d. dep de wond droog
- e. desinfecteer de wond met een wonddesinfectiemiddel
- f. plak de wond af met een wondpleister of een steriel verpakt gaasje met hechtpleister
- g. ruim gemorst bloed direct op met een vochtig wegwerpdoekje en desinfecteer de plek met alcohol 70-80%

Huidbeschadiging bij klant

Behandel huidbeschadiging als volgt:

- a. voor zover nog niet gedaan, trek wegwerphandschoenen aan
- b. laat zo mogelijk het vuil uit de wond bloeden
- c. spoel de wond grondig met water of fysiologisch zout
- d. dep de wond droog
- e. desinfecteer de wond met een wonddesinfectiemiddel
- f. dek de wond af met wondpleister of steriel verpakt gaasje met hechtpleister
- g. ruim gemorst bloed direct op met een vochtig wegwerpdoekje en desinfecteer de plek met alcohol 70-80%
- h. vervang wegwerp handschoenen en desinfecteer de handen met handalcohol alvorens nieuwe aan te doen
- i. vervang het instrument waarmee de huid beschadigd is

Infecties bij beroepsbeoefenaars

- Behandel niet bij een nageïriem- of andere infectie aan de handen.
- Neem contact op met de huisarts en ga na of behandelen is toegestaan (o.a. bij steenpuist, braken, diarree, besmettelijke kinderziektes e.d.).

Infecties bij klant

- Behandeling, infecties:
 - a. klant adviseren tot artsbezoek
 - b. vervang wegwerphandschoenen

Reinigen en desinfecteren van instrumenten

Reinig de instrumenten na afloop van elke behandeling

Reinigen en desinfecteren oppervlakken

- Gebruikte desinfectiemiddelen als gevaarlijk afval behandelen.
- Maak vóór reiniging ruimten zo veel mogelijk leeg en ruim pas weer in als alle oppervlakken helemaal droog zijn.
- Desinfecteer oppervlakken alleen indien deze in aanraking zijn geweest met bloed, pus, wondvocht en ander mogelijk besmet materiaal.
- Reinig en desinfecteer oppervlakken als volgt:
 - a. trek handschoenen aan
 - b. haal met een vochtig disposable doekje zoveel mogelijke gemorst materiaal (bloed, pus, e.d.) weg
 - c. maak oppervlak droog met disposable doekje
 - d. desinfecteer oppervlak met een alcohol- of een chlooroplossing
 - e. spoel na of neem af met een vochtige doek bij gebruik van chloor
 - f. laat oppervlak aan de lucht drogen
- Gebruik alcohol 70-80% voor het desinfecteren van een oppervlak dat kleiner is dan 0,5 m².
- Gebruik chloortabletten volgens gebruiksvorschrift (= dichloorisocyanuraat voorzien van N-nummer) voor het desinfecteren van een oppervlak dat groter is dan 0,5 m².
- Reinig en droog reinigingsmateriaal dagelijks na de werkzaamheden op juiste wijze en ruim deze op de juiste wijze op of vervang zonodig; was niet-wegwerpsopdoeken na gebruik op 60°C.