

Vragen rondom kwetsbaarheid van mensen met een beperking of chronische ziekte
versie 3 juli 2020

Vanuit de cliëntenorganisaties voor mensen met een beperking of chronische ziekte komen verschillende vraagstukken naar boven.

Hoe richt ik mijn leven in?

Er is veel behoefte aan concrete informatie en adviezen over hoe mensen hun leven op een veilige en verantwoorde manier kunnen invullen. Een suggestie die daarbij naar voren is gekomen is om samen met het RIVM handreikingen te ontwikkelen voor verschillende doelgroepen naar aard van kwetsbaarheid en geschreven vanuit het perspectief van de mensen om wie het gaat.

Bij mensen die verhoogd kwetsbaar zijn voor een ernstig beloop leeft veel angst. We weten dat een deel van die groep zich al maanden opsluit in huis. Bij die groep is veel behoefte aan concrete adviezen over bijvoorbeeld:

- *Hoe kan ik bezoek aan mij thuis veilig inrichten?*
 Loop ik een risico als mensen op mijn bank zitten, een glas drinken uit de kast pakken, gebruik maken van het toilet, etc. En hoe kan ik het bezoek zo inrichten (extra schoonmaken bijvoorbeeld) dat de risico's zo klein mogelijk zijn?
- *Hoe kan ik veilig zorg ontvangen als ik verhoogd kwetsbaar ben* (gaat om zorg thuis, maar ook om bijvoorbeeld ziekenhuisbezoek of bezoek aan de tandarts of ondersteund worden bij in- en uitsappen in doelgroepenvervoer)?
 Helpt bijvoorbeeld als ik zelf preventief een medisch mondkapje draag? Kan ik in een wachtkamer op een stoel gaan zitten waar misschien kort daarvoor iemand anders heeft gezeten? Is een schoon papier of een eigen handdoek op de behandeltafel voldoende veilig?
- *Hoe kan ik veilig de deur uit?*
 Moet ik mij zorgen maken als iemand anders mij binnen 1,5 meter passeert? Ben ik veilig bij het boodschappen doen, ook als ik daarbij (bij een visuele beperking bijvoorbeeld) hulp bij nodig heb? Ben ik veiliger, als ik preventief een medisch mondkapje draag? Kan ik weer veilig naar school of naar mijn werk, als dat nodig is? Moet de 1,5 meter buiten niet veel strikter gehandhaafd worden, zodat ook ik veilig naar buiten kan? Zou het verplicht dragen van een niet-medisch mondkapje door iedereen in het openbare leven het voor mij veiliger maken om naar buiten te gaan?
- *Kunnen mijn naasten veilig de deur uit?*
 In hoeverre loop ik een verhoogd risico op besmetting als mijn partner/kind/huisgenoot naar school of naar zijn werk gaat? Zijn er aanvullende maatregelen nodig? Kan ik binnen 1,5 meter van mijn partner/kind/huisgenoot komen of moet ik ook binnenshuis maximale afstand bewaren als zij wel de deur uit gaan?
- *Hoe weet ik of ik verhoogd kwetsbaar ben?*
 We zien dat, buiten het lijstje van het RIVM, meer mensen zorgen hebben over verhoogde kwetsbaarheid en daardoor kiezen voor zelfquarantaine. Hoe komen we tot goede, objectieve, feitelijke, betrouwbare informatie over het hebben van een verhoogd gezondheidsrisico, of een contra-indicatie voor IC, of een verhoogd besmettingsrisico, zodat mensen niet onnodig door anderen of zichzelf in quarantaine/isolement worden geplaatst.

Voor mensen die niet goed uit de voeten kunnen met de 1,5 meter zijn er ook vragen:

- Hoe begeef ik mij veilig op straat, als ik zelf niet in staat ben 1,5 meter afstand te houden (bijvoorbeeld ivm een visuele beperking)?
- Hoe kunnen mensen met een verstandelijke beperking waarbij de 1,5 meter regel niet haalbaar is toch op een veilige manier deelnemen in de samenleving en contact met anderen weer herstellen? Zijn er mogelijkheden hiertoe die veilig zijn?

Welke maatregelen zijn in instellingen nodig?

Het gaat hierbij om vraagstukken die in de praktijk op komen, waarbij instellingen in sommige gevallen het zekere voor het onzekere nemen en een strikte lijn in houden. Een advies van experts over wat wel en niet verantwoord is kan helpen om daarin de juiste afwegingen te maken.

- Sommige instellingen zijn, buiten de bezoekenregelingen voor naasten, zeer strikt in het toelaten van anderen, waaronder ook professionals (denk aan cliëntvertrouwenspersonen, advocaten, maar ook fysiotherapeuten).
In hoeverre zijn de reguliere adviezen rondom hygiëne en afstand voldoende om dit soort professionals weer toegang te geven tot instellingen?
- Welke maatregelen zijn in instellingen nodig, als er een besmetting wordt geconstateerd? Hoe kan de lockdown in zo'n geval zo klein mogelijk gehouden worden, bijvoorbeeld door alleen het sluiten van een enkele woning, in plaats van het gehele terrein?
- Kunnen bewoners van een groepswoning waar een verdenking/besmetting is allemaal getest worden, en kunnen mensen die negatief testen dan bezoek blijven ontvangen van verwanten?