



# Langdurige zorg

Experttafel in het kader van Lessons Learned COVID 19

## Opzet gesprek

1. Kennismakingsronde (ongeveer 10 minuten)
2. Verkenning hoofdlijnen position papers
3. Dialoog/verdieping rond specifieke thema's
4. Beleidsvoornemens rond langdurige zorg en uw reactie
5. Open ronde

NB:

- \* We maken een verslag (geen notulen), mbv audio-opname
- \* De open ronde is met naam en toenaam

## Hoofdlijnen position papers

### Vasthouden/ blijven doen

- \* Voldoende beschikbaarheid persoonlijke beschermingsmiddelen en testcapaciteit
- \* Voortdurende afstemming op wetenschappelijke inzichten en experts
- \* Domein-overstijgende samenwerking: Samenwerking tussen partijen zoals LOAZ/ROAZ-zen, RONAZ-zen, veiligheidsregio's en samenspel tussen diverse lokale, regionale en landelijke sectoren.
- \* Centrale regie waar nodig gecombineerd met lokaal improvisatievermogen
- \* Belangrijke 'enablers' (financieel en maatwerkafspraken)

### Anders of nieuw

- \* Geen centraal bezoekverbod
- \* Een op- en afschalingsplan
- \* Communicatie t.a.v. kwetsbare mensen en/of met beperking en medewerkers huishoudelijke zorg en schoonmaaksector.
- \* Aandacht voor kwaliteit van leven en ethiek
- \* Aansluiting van LZ en GZ bij ROAZ en BOA
- \* Aandacht voor support en begeleiding van het overbelast personeel
- \* Maatregel van 1,5 meter in de LZ niet haalbaar

## Verdiepings- thema

1. hoe bij een eventueel tweede golf de kwaliteit van leven meer centraal kan worden gesteld
2. hoe meer differentiatie aangebracht kan worden in de verschillende groepen

## Beleids- voornemen:

### strategie voor de belangrijkste vormen van zorg ondersteuning voor thuiswonende ouderen

- \* Zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen wordt zodanig vormgegeven dat ouderen op een veilige manier in gelijke mate meedelen in de geleidelijke versoepeling van maatregelen in alle domeinen van het maatschappelijk leven.
- \* In het geval van een tweede golf: Zorg en ondersteuning voor thuiswonende wordt zodanig aangepast dat ouderen op een veilige manier binnen de richtlijnen van het RIVM zoveel mogelijk deel kunnen blijven nemen aan de verschillende domeinen van het maatschappelijk leven.
- \* Ouderen en hun naasten zijn in staat zelf regie te voeren op belangrijke keuzes en afwegingen omtrent de behandeling van Corona (Tot wanneer thuis behandelen? Wanneer naar het ziekenhuis? Etc.)
- \* Het is voor ouderen mogelijk op een verantwoorde en veilige manier contacten te onderhouden met belangrijke mensen in hun persoonlijk netwerk.
- \* Er wordt voldoende getest en beschermingsmiddelen zijn voldoende beschikbaar en worden gepast gebruikt. Daarmee ontstaat een veilige situatie, waarbinnen passende ondersteuning in aangepaste vorm doorgang kan vinden.
- \* Mantelzorgers voelen zich ondersteund om de zorg voor een naaste, vanwege Coronamaatregelen ook op langere termijn vol kunnen houden en daar waar het niet meer gaat, is er sprake van voldoende logeer of (medische) opvangmogelijkheden.
- \* De communicatie rond Corona(maatregelen) is herkenbaar, begrijpelijk en toegankelijk voor ouderen.'
- \* Kennis over COVID-19 en over de gezondheidsrisico's van COVID-19 en over de impact van de COVID-19-maatregelen op ouderen is (laagdrempelig) beschikbaar.

## Open ronde

- \* Algemene adviezen?
- \* Blinde vlekken?
- \* Zaken die nog niet aan de orde zijn geweest?

NB

- \* Dit gedeelte notuleren we met naam.
- \* Beknopt formuleren betekent ruimte voor iedereen.

## Hoe gaat het verder?

Op korte termijn:

- \* Verslag en uw reactie
- \* Input voor de Kamerbrief van 1 september

Op langere termijn:

- \* Na 1 september publiceert de overheid de position papers en de gespreksverslagen van alle 9 experttafels
- \* Ook de 4 gesprekken met verschillende ervaringsdeskundigen en de internationale vergelijking komt online