

Hieronder zijn alleen nieuwe signalen weergegeven of signalen die opnieuw onder de aandacht moeten komen.

Beeld zorglandschap 12 mei 2020

Blijvende zorgen over financiële afwikkeling (niet) geleverde zorg

Signalen:

- Aanbieders van gehandicaptenzorg hebben veel zorgen over de financiële afwikkeling van zorg die geleverd is (of juist niet geleverd is) tijdens de coronacrisis. Aanbieders geven aan dat gemeentes en zorgkantoren meer op instellingsniveau verantwoording vragen. Dit kost veel tijd en geeft onzekerheid. Voorheen was de lijn ruimer.
- Jeugdhulpaanbieders geven aan dat gemeenten niet duidelijk zijn over tegemoetkoming bij omzetverlies en bij extra gemaakte kosten vanwege corona. Niet in alle gevallen betalen gemeenten de jeugdhulp door. Ook ontvangt IGJ signalen dat gemeenten berichten versturen over declaraties en vervolgens weer intrekken. Een ongeruste jeugdhulpaanbieder meldde dat de gemeente nieuwe bezuinigingen had aangekondigd. Tot slot geven jeugdhulpinstellingen aan ook niet in aanmerking te komen voor loondoorbetalingsregelingen.
- Naast het signaal dat we vorige week afgaven over de onrust bij thuiszorgorganisaties over vergoeding door verzekeraars van extra zorg en begeleiding vanwege corona, geven ook meerdere V&V instellingen aan zorgen te hebben over de financiële gevolgen door minder aanmeldingen van cliënten en leegstand in verpleeghuizen.
- De Federatie Landbouw en Zorg (FLZ) maakt zich zorgen over de herstart van dagbesteding op zorgboerderijen als gevolg van vervoersproblemen. Om 1,5m afstand te kunnen waarborgen moet het vervoer van cliënten naar de zorgboerderij aangepast worden. Niet iedere gemeente helpt hierbij. De kosten zijn te hoog voor individuele zorgboeren om zelf te dragen.
- Ook de klinische revalidatiecentra maken zich zorgen over de bekostiging van de zorg.
- Een aantal hospices brengt naar voren dat de financiële situatie moeilijk is/gaat worden door tijdelijke extra inzet van professionele zorgverleners, door onderbezetting van de bedden of door tijdelijke sluiting. Zij weten niet waar zij zich (met een aanvraag) voor financiële compensatie kunnen melden.

Acties:

Kan VWS helderheid verschaffen over de financiële afwikkeling van (niet) geleverde zorg en hierover in gesprek gaan met ZN en VNG?

Testen van zorgverleners verloopt doorgaans goed met her en der hick ups (V&V)

Signalen:

Het laten testen van zorgverleners verloopt wisselend: doorgaans goed maar her en der ervaren zorgaanbieders hick ups. In een aantal regio's verloopt het testen goed maar IGJ ontvangt van zorgaanbieders in de sector Verpleging en Verzorging niet altijd positieve ervaringen over het testen in verscheidene GGD regio's. Het gaat dan vooral om de snelheid waarmee testen afgenomen kunnen worden en de snelheid waarmee er een uitslag komt. Betreft het samenspel van meerdere artsen (huisarts/bedrijfsarts/GGD) en zorgaanbieder.

Acties:

IGJ heeft mede om deze reden een bestuurlijk overleg met GGD GHOR Nederland en een afvaardiging van Directeuren Publieke Gezondheid (DPG) georganiseerd. In dit overleg heeft IGJ de verschillende signalen uit de regio's besproken. De DPG'en waren blij met dit overleg. Zij waarderen het dat IGJ zorgaanbieders actief naar het landelijke meldpunt van GGD GHOR verwijst. Daarnaast benadrukken de DPG'en het belang van het goed uitvragen van de signalen omdat dan de oplossing het meest duidelijk is.

Resultaten coronatesten bij gebruik door particulieren niet altijd betrouwbaar (Medtech)

Signalen:

De IGJ krijgt veel signalen dat coronatesten worden verkocht aan particulieren. Ook in de media verschijnen hierover veel berichten. De kwaliteit van de testprocedure is alleen gegarandeerd als die via een arts verloopt. Artsen zijn in staat de juiste test aan te vragen en de resultaten op de goede manier te interpreteren.

Acties:

De IGJ adviseert daarom mensen die in aanmerking willen komen voor een test op het coronavirus, contact op te nemen met een arts (bijv. bedrijfsarts, huisarts, GGD).

Verschillen tussen mondkmaskers nog niet helder voor iedereen (Medtech)Signalen:

Er is onduidelijkheid bij het Nederlands publiek over de verschillende mondkapjes. Wat is het verschil tussen de diverse maskers; welk mondneus bedekking kan ik gebruiken in het openbaar vervoer; waar bieden ze bescherming tegen en hoe herken je ze?

Acties:

Nu het dragen van 'niet medische mondkmaskers' in het openbaar vervoer verplicht wordt is het goed richting het brede publiek duidelijkheid te bieden over de verschillende soorten mondkmaskers. IGJ werkt aan een webbericht hierover samen met iSZW en de NVWA en sluit daarin aan bij de communicatie van VWS.

Opstart extramurale dagbesteding lukt nog niet overal (JZ en GZ)Signalen:

IGJ hoort van zorgaanbieders in de jeugdhulp en gehandicaptenzorg dat de intramurale dagbesteding vaak goed loopt. Extramurale dagbesteding is nog niet overal goed opgestart. Op enkele plekken in deze sectoren leidt het tekort aan dagbesteding en structuur in combinatie met het niet altijd goed begrijpen van de maatregelen bij sommige cliënten tot veel verdriet en boosheid en soms destructief gedrag.

Acties:

Het is wenselijk dat VWS verdere uitbreiding van extramurale dagbesteding stimuleert.

Ernst van problematiek neemt toe bij uitgestelde (reguliere) zorg (GGZ)Signalen:

De inspectie hoort dat cliënten later in zicht zijn bij de huisarts door het wegvallen van mantelzorg/Wmo. Ook de ernst van de problematiek bij opname neemt toe, met name in de forensische zorg.

Klinische revalidatiecentra in control (MSZ)Signalen:

Tussen de verschillende klinische revalidatiecentra (voor medisch specialistische revalidatie) is er een groot verschil in toestroom van post COVID-19 patiënten. De meeste zorgaanbieders geven aan dat de toestroom lager is dan verwacht, een beperkt aantal zorgaanbieders heeft daarentegen een hogere toestroom dan verwacht. Door het afschalen van reguliere en poliklinische zorg en het organiseren van extra revalidatieplekken voor post COVID-19 hebben alle zorgaanbieders op dit moment voldoende capaciteit in bedden, personeel en persoonlijke beschermingsmiddelen. Voor een aantal zorgaanbieders was het niet duidelijk welke criteria gehanteerd moeten worden om te bepalen wanneer COVID-19 patiënten niet meer besmettelijk zijn. Op 29 april j.l. heeft de Federatie Medisch Specialisten hier een leidraad voor gepubliceerd.

Acties:

IGJ heeft dit beeld (verkregen na contact met de bestuurders van 20 klinische revalidatiecentra) gedeeld met Revalidatie Nederland, de Vereniging Revalidatieartsen en met VWS en NZa.

Ook hospices in control (V&V)Signalen:

In de hospices is er weinig uitval onder de vrijwilligers en zorgverleners door besmetting met corona. Wel zet een groot deel van de hospices minder vrijwilligers in omdat zij gezien hun leeftijd tot de risicogroep behoren. Een groot aantal hospices draait nog op 'volle kracht', drie hospices hebben de deuren tijdelijk gesloten. De ondersteuning thuis bij terminale patiënten (door vrijwilligers) is duidelijk minder dan voorheen. Alle hospices hebben een bezoeksregeling en deze leiden niet tot problemen. Geen van de 17 gebelde hospices heeft zorgen over de (voorraad) persoonlijke beschermingsmiddelen. De meeste hospices geven aan dat de richtlijnen van het RIVM helder zijn voor hen en dat zij daarnaar handelen. Meerdere hospices hebben zorgen over de financiële afwikkeling (zie boven).

Informatie voor kleine zorgaanbieders (Jeugd en V&V)Signalen:

Kleine organisaties missen af en toe informatie omdat zij niet actief geïnformeerd worden door VWS, door GGD'en of door koepelorganisaties. IGJ heeft dit signaal deze week ontvangen vanuit jeugdhulpaanbieders. Eerder ontvingen we eenzelfde signaal van thuiszorgaanbieders. Ook ontvangt IGJ meerdere signalen dat kleine thuiszorgorganisaties niet bekend zijn met het regionale netwerk.