

Lessen op basis van de eerste golf

Onderstaande lessen dragen eraan bij dat maatregelen in de toekomst gericht en niet generiek hoeven te zijn:

A Cijfermatig inzicht in besmettingsgraad (in verpleeghuizen)

Vanaf het begin van de uitbraak is de strategie van het kabinet gericht op het maximaal controleren van het virus. Om tijdig de juiste maatregelen te kunnen nemen is een goede monitor van groot belang. Daarvoor is informatie nodig over het aantal besmettingen binnen de verpleeghuizen, in de regio en landelijk. Deze informatie is inmiddels voorhanden.

B Voldoende (opschaalbare) capaciteit voor Covid-patiënten

Er is voldoende capaciteit nodig om bij een uitbraak de positief geteste mensen te kunnen isoleren en cohortverpleging te kunnen bieden. Capaciteit voor cohortverpleging binnen de instellingen kunnen instellingen zelf vormgeven. De afgelopen maanden is gebleken dat in de regio's ook snel voldoende capaciteit voor kwetsbare mensen met een COVID-19 besmetting buiten de instellingen gerealiseerd kon worden.

C Sneller en gericht testen

Maatregelen op lokaal of regionaal niveau worden genomen als er lokale of regionale oplevingen van het virus zijn. Daarbij spelen de GGD-instrumenten testen en bron- en contactonderzoek een belangrijke rol. Om adequaat te kunnen handelen bij een uitbraak is het zaak om snel zicht te hebben op de aard en de omvang van de uitbraak. Dit zicht ontstaat door snel en gericht testen. De mogelijkheden daarvoor zijn er.

Ten slotte

Hoewel er niets boven direct contact gaat, zijn de afgelopen maanden door vele zorgaanbieders alternatieven ontwikkeld zodat bewoners en verwanten elkaar toch konden zien en spreken (bijvoorbeeld in aparte 'tuinhuisjes' en via digitaal contact). Als het gaat om alternatieven voor fysiek contact, is de sector nu beter voorbereid dan bij de eerste golf.