

To: (10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 10/22/2020 10:44:35 AM
Subject: Input voor mapje (10)(2e)
Received: Thur 10/22/2020 10:44:38 AM
[Update October 20 Covid-19 in the longterm care.pptx](#)

Hoi (10)(2e)

Hierbij een korte verslag van een overleg met de (10)(2a) collega's over de Covid-19 in de langdurige zorg. Mag wat mij betreft mee in het pakketje voor (10)(2e)

Achtergrond

Vilans is gevraagd om periodiek in kaart te brengen hoe andere landen. Bijgevoegd een tussenrapportage van 20 oktober. Deze tussenrapportage vormt de basis voor de herijking van de eerder gepubliceerde tijdslijn:

<https://www.vilans.nl/vilans/media/documents/publicaties/covid-19-in-long-term-care-until-august-25.pdf>. De herijkte versie wordt in november gepubliceerd.

Naar aanleiding van de rapportage is er afgelopen week overleg geweest met collega's die werken voor de (10)(2a) regering over de aanpak van Covid-19 in woon- en zorgcentra in (10)(2a). Een beknopt verslag:

Testbeleid

- Ten aanzien van het testbeleid geldt dat de arts in een instelling bepaald wie en wanneer er getest wordt. Aanleiding hiervoor kan zijn toenemende prevalentie in de regio of een besmetting in het huis. In geval van een besmetting worden vervolgens alle medewerkers en bewoners getest.
- In woon- en zorgcentra wordt ook veel preventief getest. Echter, in de afgelopen weken is de werkvoorraad in de laboratoria dusdanig toegenomen dat er keuzes gemaakt moeten worden. Dat betekent dat het preventief testen afgeschaald is. Eerst er kon er bij nog 50 op 100.000 besmettingen preventief getest worden, dat werd 100 op 100.000 en op dit moment (20-10-2020) is preventief testen in woon- en zorg centra on-hold gezet.
- Er is geen onderzoek beschikbaar waarin de effecten van het preventief testen in woon- en zorgcentra beschreven staan. In het gesprek werd vooral gewezen op aspect dat het veel 'mentale' rust brengt bij zorgmedewerkers.
- Ten opzichte van de eerste golf is het beeld dat:
 - o De uitbraken kleiner en sneller onder controle zijn in woon- en zorgcentra;
 - o En dat het aantal overlijdens in woon- en zorgcentra lager ligt dan tijdens de eerste golf.
- De naam van de medisch adviseur die in (10)(2a) betrokken is bij het (preventie) testen, zullen we delen met (10)(2e) (10)(2e)

Personeel

- Ook in (10)(2a) zijn er zorgen over de continuïteit van zorg door een hoog ziekteverzuim en doordat de reguliere zorg grotendeels doorgaat. In (10)(2a) hadden op 23 maart (hoogtepunt eerste piek) 1.262 mensen zich ziek gemeld en op 19 oktober jl. lag dit aantal op 2.948 mensen.
- Oplossingsrichtingen: mensen die een verleden hebben in zorg proberen te verleiden weer in de zorg te gaan werken, mensen uit andere sectoren (zoals horeca) te laten instromen voor ondersteunende (niet zorg gerelateerde) taken.
- Hiervoor is ook financiering beschikbaar van de overheid.
- Daarnaast is er incidenteel geld beschikbaar om zorgpersoneel weer mentaal fit te krijgen.

Ondersteuning woon- en zorgcentra

- Zorgaanbieders worden op verschillende manier ondersteund
 - o Op regionaal niveau zijn verschillende ondersteuningsteams beschikbaar:
 - Een mobiel team met een Arts en Verpleegkundige die locaties voorlichten over infectiepreventie
 - Daarnaast zijn er outbreaksupportteams.
 - o Verder is er geestelijk ondersteuning mogelijk op individueel niveau voor inwoners van woon- en zorgcentra
 - o Is er lokale support beschikbaar voor het (interim)management.