

Hoorzitting langdurige zorg, 12 oktober 2020

Verpleeghuizen

- Zorgen over algehele verspreiding van het virus. Grote zorg over oploop aantal besmettingen.
- Nu voldoende pbm om werk goed te kunnen doen. Dit was anders in maart.
- Laat bezoek zoveel mogelijk toe. Soms moet aantal contacten wel worden beperkt.
- Actiz: we zijn goed voorbereid op de 2^e golf. We hebben 5 aandachtspunten:
 1. Beschikbaarheid pbm, voldoende pbm, moet zo blijven
 2. Testen, goede toegang tot (snel)testen
 3. Bezoek is lokaal maatwerk. Totale lockdown is niet nodig.
 4. De zorg die wij leveren kan niet op pauze. De roosters staan onder druk, mede door wachten op uitslag huisgenoten. Wellicht is afschalen van de zorg nodig.
 5. We doen er alles aan om het virus buiten de deur te houden. Houd je aan de maatregelen!
- Ventilatie heeft aandacht. Er zijn checklisten, Actiz ondersteunt. IGJ heeft aangegeven dat er voldoende aandacht voor is.
- Afschalen zorg: hoe? Afschalen zorg moet worden voorkomen. Maar stel dan aantal zorgmomenten minder of korter qua duur. Is lastig proces. Bezien wat op individueel cliëntniveau mogelijk is. Noodzakelijke zorg moet doorgaan. Vangen ook veel op uit de ziekenhuizen en thuisituatie. Ziekteverzuim is 1% hoger dan in dezelfde periode vorig jaar. Vermoeidheid in de sector. Voor continuïteit (snel)testen belangrijkste.
- Vertrouwen in zorgverlener en faciliteren door bestuur en overheid. Communicatie belangrijk.
- Niet alleen kwetsbare mensen in verpleeghuizen maar ook thuis. Veel zorgen over thuiswonende ouderen. Hier hebben huisarts en thuiszorg een belangrijke rol. Houd dagbesteding open als het kan, bv. kleinschaliger en individueler.

Gehandicaptenzorg

- Meer geraakt door de 2e golf dan de 1e. Zowel medewerkers als cliënten. Dit terwijl de gehandicaptenzorg nog niet was "uitgedeukt" van de 1e golf. "Wij zijn geen ziekenhuis; we kunnen onze zorg niet afschalen".
- Knelpunten: tekort op de arbeidsmarkt en testcapaciteit. Gehandicaptenzorgmedewerkers worden te vaak gezien als niet prioritair bij de teststraten.
- Pbm is wel op orde en dat geeft veel rust.
- Voor komende periode 4 aandachtspunten:
 - Snel kunnen testen zodat zo min mogelijk medewerkers thuis zitten
 - Heldere, eenvoudige richtlijnen met ruimte voor maatwerk
 - Verwachtingenmanagement over sneltesten
 - Financiële zekerheid
- Grootste zorg bij medewerkers is angst voor tekort aan pbm. Fijn als daar vanuit de overheid duidelijk over wordt gecommuniceerd dat dat geen probleem is.
- Veel angst en leed bij cliënten en verwanten door effecten van de maatregelen (beperken bezoek, dagbesteding).

GGZ/MO

- Crisisdiensten zijn overeind gebleven.

- Er is bij sommige cliënten angst voor besmetting, dit moet je bespreken in relatie tot passende zorg (wel of niet digitaal).
- Oproep om geen totale lockdown te doen, zet geen streep door alle menselijke contacten. Laat dagbesteding open, houd vervoer mogelijk. Draagt bij aan kwaliteit van leven.
- MO: het gaat om mensen, zij hebben dak boven het hoofd nodig.
- Balans tussen risico op virus vs risico's mentale/fysieke gezondheid.
- Cliënten zijn afhankelijk van mantelzorgers en vrijwilligers. Hoe ondersteun je hen?
- MO: zie de aanbeveling rapport Raad voor de volksgezondheid. Maak hier een agenda van.
- Aanpak dakloosheid door Stas is goed. Neem verantwoordelijk, ook gemeenten. Voorkom grote instroom in de opvang.
- Het is niet te voorspellen welke psychische stoornis meer vraag genereert door corona.
- Er is een geneesmiddelen tekort in psychiatrie.
- Druk op ziekenhuizen, dit heeft ook voor psychiatrie gevolgen. Therapieën in ziekenhuizen moeten doorgaan.
- MO: aandacht voor onze doelgroep nodig. Waarborg continuïteit. Personeel staat onder druk. Openbare ruimten zijn belangrijk voor daklozen, bijvoorbeeld bieb om even warm te worden.