

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rjksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e, 5.1.2e

5.1.2e

langdurige zorg

T 070-

5.1.2e

M +31(

5.1.2e @minvws.nl

Datum

4 februari 2021

Aantal pagina's

3

memo

gesprek bestuurders verpleeghuizen over Britse virus

Aanleiding

Naar aanleiding van een vraag over vaccinatie van bewoners van verpleeghuizen is vorige week contact opgenomen met enkele zorgaanbieders. Daarbij kwam naar voren dat men zich zorgen maakte over de gevolgen van de Britse variant van COVID-19. Om dit onderwerp nader te verkennen is op 3 februari een gesprek geweest over de gevolgen daarvan. In dit memo een weergave van hetgeen naar voren kwam in het gesprek.

Strekking gesprek

Het gesprek ging in hoofdlijn over de volgende vragen.

1. Wat zijn kenmerken van het Britse virus?

De zorgaanbieders zien dat het verloop van het virus anders is dan corona uit de eerste golf.

- Lijkt meer besmettelijk (genoemd voorbeeld van complete teams die besmet zijn).
- Mensen zijn langer en heftiger ziek
- Herstel duurt langer
- Overdracht lijkt makkelijker, bijvoorbeeld via oppervlakten.
- PBM lijkt minder effectief.

De zorgaanbieders zien (dus) in de praktijk een wat ander beeld dan door het RIVM wordt gegeven. Overigens is nog niet altijd duidelijk of sprake is van het Britse virus, daarnaar is in sommige gevallen het onderzoek nog gaande.

2. Is de opkomst van de Britse variant en de betekenis voor de zorg een onderwerp in de regio?

Dat is het. In de regio wordt veelvuldig gesproken over de toename van het virus, toename van het aantal besmetting en de betekenis daarvan voor de samenwerking en de zorgverlening. Deze besprekingen hebben een verkennend karakter, en heeft nog niet geleid tot concrete plannen of afspraken.

3. Is er afstemming over eventuele afschaling afstemming met de acute zorg?

Er wordt veelvuldig over gesproken. Daarbij wordt aangegeven dat met name de thuiszorg een vitaal onderdeel is van de acute zorg.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

4. Als het gaan om afschaling, wat zou dat concreet kunnen betekenen?

Afschaling kan betekenen dat:

Datum
4 februari 2021

- Stoppen met dagbesteding en andere activiteiten die nodig zijn voor een plezierige dag voor de bewoners
- de zorgverlening wordt versoberd. Genoemd wordt dat:
 - o Terugbrengen van bezoek of zelfs geheel sluiten voor bezoek
 - o Invoering pyjama dagen
 - o Bewoners niet meer uit bed halen
 - o Inzetten mensen die niet bevoegd / bekwaam zijn voor voorbehouden handelingen.
 - o Zorg verminderen tot alleen geven van eten/drinken en medicatie
 - o Zorg concentreren door bewoners in bijvoorbeeld een sporthal onder te brengen, om zo de schaarse zorgverleners maximaal te kunnen benutten.
- Toenemende agressie jegens zorgverleners. Daarvan is nu al sprake omdat m.n. verwanten boos zijn over verminderde mogelijkheden met betrekking tot bezoek. Nu al zijn soms beveiligers nodig. Wat gaat het effect op de openbare orde en veiligheid zijn.
- Afschaling in de keten kan betekenen dat:
 - o Ziekenhuizen opname stops afkondigen
 - o Verpleeghuizen opname stops afkondigen
 - o De kwetsbare mensen (dus) thuis moeten blijven. Aangezien PBM minder lijkt te werken en de thuiszorgmedewerkers nog niet zijn gevaccineerd, ligt het voor de hand dat er dan zeer schrijnende situaties ontstaan.
- Concentratie van patiënten waar ook zorgmedewerkers zijn

5. Wat is er voor jullie randvoorwaardelijk nodig als afschaling onverhoopt noodzakelijk blijkt (bv met betrekking tot de IGJ of anderszins)?

Wenselijk is:

- Landelijke duidelijkheid over kaders en maatregelen om de schaarse capaciteit optimaal te kunnen inzetten.
 - o Toezicht IGJ aanpassen op de omstandigheden;
 - o BIG vereisten verminderen of zelfs los laten;
 - o Registratie vereisten versoepelen of zelfs geheel loslaten
 - o Normen in de WZD of het kwaliteitskader loslaten
 - o Financiële duidelijkheid bieden (geen afrekening achteraf, maar vooraf duidelijkheid).
- Regionaal maatwerk
 - o Binnen deze kaders kunnen de partijen in de keten (huisartsen, thuiszorg, ziekenhuizen, verpleeghuizen) gezamenlijk de optimale oplossingen zoeken die passen bij de mogelijkheden en situatie in de regio.

- Zonder landelijke kaders zoals hiervoor aangegeven, zullen partijen geneigd zijn niet in de keten naar oplossingen te zoeken, maar zich beperken wat kan voor de eigen cliënten.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

6. Hoe zou de communicatie daarover (naar de zorgverleners en de cliënten) vorm kunnen krijgen?

Datum
4 februari 2021

De communicatie hierover zal een zowel landelijk als regionaal karakter moeten hebben. Landelijk zal een algemeen beeld gegeven moeten worden. Belangrijk is dan landelijk aan te geven dat de regionale situatie anders kan zijn, en dat het voor burgers zaak is om in de eigen regio naar de situatie daar te informeren.

Bij landelijke communicatie is het ook zaak om niet alleen de problemen te communiceren, maar daarbij ook een eigen handelingsperspectief te bieden. Dat kan door aan te geven wat mensen zelf kunnen doen (blijf zelf gezond, help mensen, enz).