



Aan Ministerie van VWS

T.a.v. de heer 5.1.2e

Oosterhout, 30 maart 2020

Onderwerp: Persoonlijke beschermingsmiddelen

Geachte heer 5.1.2e,

Wij maken ons grote zorgen over de persoonlijke beschermingsmiddelen voor de caresector en we willen dit signaal bij u wegleggen.

#### **Landelijk inzicht en verspreiding van PBM**

BVKZ is blij dat ook haar leden via de ROAZ-structuren meegenomen worden in de inventarisatie naar de behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen, en de centrale distributie daarvan. Om te voorkomen dat de ROAZ-structuur overbelast zou raken met de individuele aanvragen van honderden kleinschalige zorgorganisaties, heeft BVKZ zelf bij haar leden geïnventariseerd welke zorgaanbieders vanuit hun cliëntenpopulatie en soort zorgverlening persoonlijke beschermingsmiddelen nodig hebben. Daarbij hebben wij nadrukkelijk rekening gehouden met de risicodoelgroepen in de zorgverlening waaronder ouderenzorg, thuiszorg, gehandicaptenzorg en ggz-zorg (beschermd wonen). Hoewel er ook onder onze leden die niet direct zorg verlenen aan risicogroepen, zoals bijvoorbeeld gezinshuizen, veel ongerustheid heerst die zich vertaalt in een roep om PBM, hebben wij deze leden te kennen gegeven dat zij niet in onze uitvraag opgenomen zullen worden. Er hebben 110 kleinschalige zorgaanbieders gereageerd op onze oproep.

Vervolgens hebben we de zorgaanbieders ingedeeld naar ROAZ-regio's en de regio coördinatoren van deze regio's op de hoogte gebracht van de behoefte aan PBM van deze 110 kleinschalige zorgaanbieders.

De regio coördinatoren hebben hierop zeer positief gereageerd en hebben aanvullende vragen en inventarisaties aan ons gestuurd. Hierdoor hebben wij een goede indruk gekregen van de regionale verschillen van aanpak door de ROAZ-en. Wat ons opvalt is dat iedere regio zijn eigen uitvraag kent en een andere werkwijze van informeren en communiceren met zorgaanbieders heeft. Dit geeft een grote regionale diversiteit in de inventarisatie van de behoefte aan PBM in de regio. Wij maken ons dan ook zorgen over het landelijke inzicht in de behoefte en daarmee ook de verspreiding van de beschikbare middelen.

### **PBM in de ouderenzorg en thuiszorg**

De roep uit onze achterban om PBM is groot. We krijgen sinds eind vorige week veel signalen dat bij de kleinschalige wooninitiatieven in de ouderenzorg bewoners besmet zijn geraakt met het coronavirus dat zich ook heeft uitgestraald op de zorgverleners en in enkele gevallen ook de zorgondernemers zelf. Er zijn al vele berichten dat het merendeel van de gestorven corona patiënten thuis en in het verpleeghuis zijn gestorven in plaats van in de ziekenhuizen. De zwaarte van de zorgverlening in de thuiszorg en in deze wooninitiatieven neemt toe en daarmee ook de behoefte aan ondersteunende beschermingsmiddelen, apparatuur en extra zorgverleners.

De bewoners met corona in een kleinschalig wooninitiatief liggen niet aan de beademing, zoals op de intensive care. Wel is het de bedoeling dat er voorzieningen zijn voor zuurstof. De beschikbaarheid daarvan is een bron van zorg, omdat ziekenhuizen en ambulances voorrang hebben voor zuurstofapparaten. De ervaring leert dat verpleeghuizen alleen ontvangen wat ze gemiddeld altijd al krijgen. Maar als er extra inzet nodig is voor cliënten met corona, is dat niet voldoende.

### **PBM in gehandicaptenzorg, ggz en beschermd wonen**

Het is nog een kwestie van tijd voordat andere kleinschalige wooninitiatieven bewoners hebben met het corona virus. Ondanks dat deze bewoners misschien niet direct tot de risicogroepen behoren, dienen de zorgverleners wel veilig en beschermd hun werk te kunnen uitvoeren. Als werkgevers van deze zorgverleners hebben we de verantwoordelijkheid dit voor ze te regelen.

### **Verzoek**

Zonder voldoende beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen stopt de zorg in de wijkverpleging, kleinschalige woonvormen en ggz-organisaties voor beschermd wonen. Medewerkers kunnen NIET onbeschermd werken als er sprake is van besmetting of verdenking daarop. Die situatie dreigt al de komende paar dagen. Er is een veelheid aan initiatieven om de beschikbaarheid en distributie van persoonlijke beschermingsmiddelen te verbeteren. Onder andere de lijn via ROAZ en GGD's wordt daarin benut waar BVKZ al haar contacten heeft gelegd.

Wij begrijpen dat de bevoorrading van ziekenhuizen essentieel is maar benadrukken nogmaals dat continuïteit van ouderenzorg en andere verblijfszorg en wijkverpleging ook afhankelijk is van de beschikbaarheid van deze middelen. Dit gegeven dient nadrukkelijk onderdeel te zijn van de landelijke aanpak en dat gaat absoluut nog niet vanzelf.



Wij verzoeken u de regie te nemen op landelijke distributie en uniformiteit in de regio's. Daarnaast doen wij een dringend pleidooi voor het met spoed ter beschikking stellen van beschermingsmiddelen en apparatuur voor de caresector voor de cliënten met corona die niet in aanmerking komen voor een ziekenhuis opname of die zelfs niet meer opgenomen kunnen worden. Dit ter bescherming van onze zorgverleners zodat zij veilig en verantwoord de zorg kunnen blijven leveren.

Met vriendelijke groet,  
namens de leden van BVKZ,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

en

5.1.2e

5.1.2e

c.c. ZorgThuisNL

