

Input CCTLZ 26 maart

Onderwerp	Status
Financiën Brief VNG gisteravond verstuurd	<p>Het betreft afspraken over het bieden van financiële zekerheid en ruimte aan aanbieders van jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering en maatschappelijke ondersteuning.</p> <p>De afspraken zien op het volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> Het kabinet en VNG doen een dringend beroep op gemeenten om zorgaanbieders van 1 maart tot in ieder geval 1 juni 2020 financiële zekerheid te bieden. Dit betreft een aantal elementen. <ul style="list-style-type: none"> Aanbieders hebben door de coronamaatregelen soms met hogere kosten te maken (bijv. inhuur personeel ter vervanging van hoog ziekteverzuim). Aanbieders kunnen niet altijd op reguliere wijze zorg bieden (groepsbehandeling, face-to-face), en zullen op alternatieve wijze zorg moeten bieden (anders dan initieel afgesproken en in contracten vastgelegd). Er kan sprake zijn van verminderde levering van zorg (uitval aan de kant van cliënt, lagere instroom, verminderde inzet personeel). Voor de eerste periode is het nodig dat gemeenten aanbieders en professionals zekerheid en ruimte bieden om vooral te doen wat nodig is. Dus zoveel mogelijk continueren van de zorg. Waar nodig op creatieve wijze, en indien nodig door personeel aan elkaar uit te lenen. Aan gemeenten is toegezegd dat de meerkosten (vanwege Corona) vanuit het Rijk gecompenseerd worden. Over andersoortige meerkosten (na de crisis) vindt nader overleg plaats over invulling hiervan. Gemeenten zijn bijvoorbeeld bang voor een (kleine) boegolf na de crisis. Ook over rechtmatigheid wordt nagedacht. <p>De afspraken vragen nog veel nadere uitwerking in en voor de praktijk, maar moeten nu vooral bijdragen aan rust ten tijde van crisis.</p>
Continuïteit Zorg Vraag vanuit ZvdJ: Voor sommige jeugdigen met chronische aandoening en hoog gezondheidsrisico (m.n. EMB) is thuis beschermingsmateriaal nodig. Geldt bijvoorbeeld voor pgb-houders/pgb-zorgverleners of kinderverpleegkundigen die thuis handelingen verrichten. Hoe is dit georganiseerd en wat is de lijn?	<p>PG en CZ is:</p> <p>In de huidige situatie is het een praktische werkwijze dat de zorgverlener, indien noodzakelijk, voor de beschermende kleding zorgt. De zorgverlener kan volgens de richtlijn 'Persoonlijke beschermingsmaatregelen buiten het ziekenhuis' de beschermende kleding voor zichzelf regelen. Zorgverleners die volgens deze richtlijn beschermende kleding zouden moeten dragen en deze zelf niet hebben, kunnen contact opnemen met zijn of haar regio-coördinator. Vanwege de schaarste aan deze middelen is dit centraal georganiseerd. De schaarste houdt ook in dat de middelen misschien niet direct voor iedereen beschikbaar zijn.</p> <p>Zie voor het overzicht van regio-coördinatoren: ggdghor.nl</p> <p>Welke beschermingsmaatregelen moeten zorgverleners nemen?</p> <p>De overheid heeft voor zorgmedewerkers een richtlijn 'Persoonlijke Beschermingsmaatregelen buiten het ziekenhuis' opgesteld. Daarin staat in welke situaties zorgverleners beschermingsmaatregelen moeten nemen. Deze richtlijn kunnen zorgverleners ook volgen bij het verlenen van zorg en ondersteuning aan budgethouders.</p> <p>Dit wordt door de IGJ nog aangevuld met:</p> <ol style="list-style-type: none"> Is budgethouders / zorgverleners zorgen maken over corona, laat het vaststellen door huisartsen. Mogelijk het advies voor ZZPers om zich aan te sluiten bij een zorgaanbieder voor het verkrijgen van de materialen omdat het niet werkbaar is als allemaal eenpitters ook materialen bij de RAOZ aanvragen.
Bezoekregeling Q&A's	NJI heeft verdere uitwerking gena's ter hand genomen van bezoekregeling en gecheckt door ons
Signalen problemen JB	<p>In algemene zin dus geen grote zorgen nu, maar specifiek wijkteams Rotterdam wel wat vragen die lijken te corresponderen met het signaal. We nemen contact op met Rotterdam.</p> <p>Zoals [5.1.2a] eerder heeft teruggekoppeld herkennen de GI's en de RvdK zich niet in de signalen. [5.1.2a] geeft aan dat hij juist verrast is over de flexibiliteit en de innovatieve wijze waarop contact met gezinnen wordt gelegd. Wel zorgen over langere termijn en beschikbaarheid beschermingsmaterialen.</p> <p>We hebben nog specifiek navraag gedaan bij JB Rotterdam Rijnmond en krijgen daar de volgende terugkoppeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ze hebben weinig uitval van personeel en kunnen goed doordraaien. Er is geen sprake van niet genoeg gezinsvoogden. Ook hebben gezinsvoogden gewoon contact met de kinderen. Volgens de GI is er wel een capaciteitsprobleem bij het spoedteam van de RvdK. Dat speelde ook al voor de crisis maar wordt op dit moment pregnanter. Ze zijn moeilijk bereikbaar, zeker overdag. Dat is in crisis situaties waar bijvoorbeeld snel een VOTS moet worden gegeven een probleem. Ik heb de regiodirecteur van de RvdK nog niet te pakken gekregen om dit te verifiëren. JBRR geeft aan dat zij wel problemen ondervinden met de afschalingsmogelijkheid richting wijkteam. De wijkteams geven aan geen fysiek contact meer te hebben. Afschaling lukt niet en aan de andere kant proberen de wijkteams nu veel zaken op te schalen naar de GI die daar niet horen. [5.1.2a] (bestuurder JBRR) geeft aan dat ze wel 10 man kan zetten op telefoontjes die nu uit de wijkteams komen. Dat zijn veel vragen mbt moeders die in paniek zijn omdat ze alle kinderen thuis niet trekken of het niet meer aan kunnen, of gezinnen waar de druk oploopt omdat ambulante zorg nu niet opstart. In alle gevallen vragen die bij het wijkteam thuis horen.

	<p>Mogelijk is rond dat laatste punt de onrust ontstaan. Dat de klachten vooral vanuit de wijkteams komen terwijl andersom de GI's de extra vragen van de wijkteams er niet bij kunnen hebben, zeker als de inschatting is dat de veiligheid van de kinderen niet in het geding is.</p>
--	---