

Grote VVT aanbieder Den Haag

- ROAZ wordt weinig van vernomen.
- Heeft dit ook bij zorgkantoor aangekaart met de vraag of zij iets kunnen betekenen.
- Bij uitblijven van ROAZ heeft men zelf stappen genomen.
- Men heeft besloten om preventief mondkapjes in te zetten. Sinds 14 spt preventief inzet voor bezoek en zorgverleners.
- Daarnaast veel testen.
- Veel uitbraken gehad op meerdere locaties.
- Deze uitbraken komen omdat de zorgverleners het virus binnen brengen. Dit blijkt uit het BCO onderzoek. Komt dus niet door het bezoek.
- Ook grote uitbraken: voorbeeld van 1 locatie, 140 bewoners, 25 bewoners, 14 zorgverleners besmet.
- Belangrijkste issues:
 - o Trage uitvoering van testen, waardoor zorgverleners lang thuis moeten blijven
 - o Het ziekteverzuim is nu 10,5%, waarvan 2,5% COVID-19 gerelateerd.
 - o Problemen om voldoende zorgverleners te hebben. Nu max 1 op 7. Het lukt niet om meer zorgverleners te vinden.

Middelgrote VVT zorgaanbieder in Utrecht

- Is hard geraakt in de eerste golf, 125 bewoners overleden.
- Heeft zich voorgenomen: dit overkomt ons niet meer.
- Daarom heeft men na de zomervakantie besloten om preventief mondkapjes in te zetten bij zowel zorgverleners als bezoekers.
- Bezoekers die dat eerst niet wilden, zijn stevig toegesproken. Nu geen klachten meer.
- Daarnaast is veel informatie gegeven aan bewoners, verwanten, zorgverleners, enz. Daar waar er vragen waren, zijn die beantwoord. Dat zorgde voor draagvlak.
- Heeft zelf testcapaciteit georganiseerd.
- Gevolg is dat de instelling geheel COVID-19 vrij is.
- Oproep:
 - o Kom niet met landelijke regels.
 - o Ook goed bedoelde landelijke regels waarvan de uitwerking nog niet duidelijk is, leiden tot verwarring en frustratie. Genoemd is de bonus van 1.000 voor zorgverleners.
 - o Ook wenselijk om de COVID-19 aanpak zelf te mogen vormgeven (met kennelijk succes).

Grote VVT aanbieder uit Rotterdam (belronde vorige week)

- Met ondersteuning van de GGD is besloten dat alle bezoekers en alle zorgverleners mondkapjes dragen. Dit doen alle zorgaanbieders in Rotterdam.
- Voorbeelden van 5.1.2e
 - o Faciliteiten in verpleeghuizen, zoals restaurants, zijn gesloten.
 - o Testbeleid voor nieuwe bewoners: op de eerste dag testen, isolatie totdat de uitslag er is en op dag zeven opnieuw testen.
 - o Dienstverleners zoals pedicures en kappers helpen alleen bewoners, geen andere mensen (om het aantal contacten beperkt te houden).
 - o Ontmoetingsplaatsen voor buurtbewoners in de huizen zijn gesloten
 - o Bezoekregeling: werken met een reserveringssysteem en maximaal 6 bezoekers en werken met vaste bezoektijden.

Den Haag (belronde vorige week)

- De zorgaanbieders in de regio trekken samen op om onduidelijkheid naar bewoners en verwanten en zorgverleners te voorkomen.
- Bij de signaalwaarde van 10 voor meer dan een week (nu 5 al dagen) gaan de zorgaanbieders preventief mondkapjes gebruiken, binnen de 1,5 meter moeten komen. Geen tekorten verwacht.
- Boven een nog te bepalen aantal besmettingen op een locatie wordt opnieuw een lockdown overwogen.
- De met de ziekenhuizen en labs is men zelf test straatten aan het inrichten om niet langer van de GGDen afhankelijk te zijn. Dit is zowel voor de verpleeghuizen en thuiszorg). Gegaat dan om testen bij klachten, zodat het snel duidelijk is.

Middelgrote gehandicaptenzorg aanbieder omgeving Utrecht

- Nog betrekkelijk weinig last van besmettingen. Met name onder cliënten.
- Majeure issues om voldoende zorgverleners te hebben.
- Dagbesteding e.d. zijn weer opgestart.
- Door het testen van zorgverleners met klachten is er veel uitval, omdat er getest moet worden.
- Wachten op een test, wachten op uitslag leidt tot veel uitval.
- Het lukt nog maar nauwelijks om de roosters rond te krijgen.
- Uit contact met zorgaanbieders in de regio's blijkt dat alle zorgaanbieders hiermee worstelen.
- Zekere frustratie omdat van de 100 tests er slechts 2 positief, terwijl het verzuim majeur is. Dringend behoefte aan sneller testen.
- Frustratie ook omdat men zelf met een lab samenwerkte, dat deze week de samenwerking is gestopt vanwege het voorkeursbeleid voor zorg en onderwijs.
- Vooruitkijkend vreest men dat als er door het kouder worden er nog meer griep/verkoudheid komt, er nog meer getest moet worden, met nog meer uitval. Men vreest dat vitale zorgprocessen niet meer te organiseren zijn.
- Frustratie ook omdat COVID-19 en de uitval van zorgverleners ertoe leidt dat andere processen zoals basale bedrijfsvoering nauwelijks meer zijn rond te krijgen. Alle aandacht moet gaan naar COVID-19 en de uitval van de zorgverleners. Men komt niet toe aan lessen

trekken, bedrijfsvoering e.d. De aanpassingen in de financieringen die eraan komen zijn nauwelijks te vertalen naar de organisatie.

Wat helpt:

- Meer zorgverleners
- Mensen die vrij komen (KLM) kunnen screenen op geschiktheid voor de zorg.
- Sneller testen