

Vaccineren

- De inspectie heeft de afgelopen week in totaal vijf huisartsenpraktijken in Zeeland en Brabant bezocht die zijn gestart met het vaccineren. De inspectie is onder de indruk van de flexibiliteit, de kwaliteit en het vele werk dat de huisartsenpraktijken in korte tijd hebben verzet. De inspectie heeft geen risicovolle zaken gezien en heeft vertrouwen in de wijze waarop het vaccinatieproces in de praktijk wordt uitgevoerd door de huisartsenpraktijken. Wel is het de inspectie opgevallen dat het selecteren van -met name de morbide obesitas- patiënten een tijdrovende klus is gebleken. Een aantal huisartsenpraktijken heeft om logistieke redenen besloten het vaccinatieproces uit te smeren over een aantal dagen, dan wel in het weekeinde. Tot slot blijkt ook hier de administratieve afhandeling veel tijd te kosten.
- Met name voor asielzoekers die administratief zijn geplaatst in een AZC, maar elders (bij familie) wonen, lukt het niet om afspraken te maken omdat de uitnodigingen naar het AZC worden gestuurd.

Continuïteit van zorg en voorbereiding op eventuele derde golfGehandicaptenzorg:

- Het aantal besmettingen in de gehandicaptenzorg lijkt verder af te nemen. Een aantal (ook grote) zorgaanbieders heeft al een paar weken geen besmettingen meer onder de cliënten en een gering aantal onder de zorgverleners.
- Een aantal zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg bereidt zich voor op een mogelijke derde golf, zoals door het vrijmaken van niet direct bij de zorg betrokken personeel, het bekwaam en bevoegd maken van personeel voor het geval personeel straks mogelijk "gevoerd" wordt door de DPG en de inzet van mobiele teams.

Jeugd en geestelijke gezondheidszorg:

De beschikbaarheid van jeugdhulp neemt verder af door olopende wachtlijsten terwijl de hulpvragen en de complexiteit daarvan toeneemt:

- Een jeugd-GGZ aanbieder had in december en januari vijf maal zoveel aanmeldingen i.v.m. eetstoornissen, waardoor de keten verstopt raakte.
- Overall zien jeugdhulpaanbieders en GGZ aanbieders dat de problematiek rondom eetstoornissen is toegenomen. Dit is onder andere zichtbaar in een toename van het aantal jeugdigen dat dwangvoeding nodig heeft. De wachtlijst voor specialistische hulp bij eetstoornissen is landelijk groot; met kleine interventies wordt geprobeerd om een crisis te ondervangen. Er is een appgroep aangemaakt onder eetstoornisklinieken in Nederland om een actueel overzicht te krijgen van de beschikbare plaatsen
- Een Veilig Thuis organisatie (in Kennemerland) geeft aan dat er meer spoed- en complexe meldingen zijn.
- Een jeugdgezondheidsinstelling geeft aan dat zij meer overgewicht zien bij kinderen.
- Een jeugd-GGZ aanbieder in Noord-Holland geeft aan dat er een toename zichtbaar is van suïcidale gedachten en suïcidepogingen onder jongeren. Voor deze jongeren is vaak geen hulp beschikbaar, dit leidt tot verergering van de problemen.

Medisch specialistische zorg:

- Ziekenhuizen intensiveren hun inspanningen om uitbraken in het ziekenhuis te voorkomen en te beheersen. Zo verstrekken steeds meer ziekenhuizen medische mondklappers aan bezoekers en worden bepaalde regels voor het personeel aangescherpt. Bestuurders wijzen er op dat onder zorgverleners die niet bij de eerste schil (acute as) horen het ongeduld over vaccineren toeneemt.