

Actualiteiten Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, 8 maart 2021

Toezicht van de IGJ voor, tijdens en na oplopende druk op de zorg

Deze [publicatie](#) geeft meer inzicht in het toezicht van de IGJ in een situatie wanneer de zorg minder of anders geleverd moet worden.

Na bezoeken door de inspectie in regio Drenthe medio januari, is een [beeld](#) opgehaald van de druk op de zorg en jeugdhulp in de regio.

Vaccineren

- Uit een inspectiebezoek bij een ggz aanbieder bleek dat vaccinatie daar goed verliep. Het dagactiviteitencentrum was vrijgemaakt om een ruime prikstraat op te zetten. Cliënten werden door hun eigen begeleiders vergezeld.
- De vaccinatiesnelheid bij de VVT varieert per regio en is sterk afhankelijk van de vraag of de cliënt in behandeling is bij een specialist ouderengeneeskunde of niet. Kleinschalige woonzorgvoorzieningen hebben veelal te maken met de huisarts als hoofdbehandelaar van de cliënten en daardoor komt de vaccinatie van deze bewoners trager op gang dan bij de bewoners in grotere verpleeghuizen.

Continuïteit van zorg en voorbereiding derde golf

Medische specialistische zorg:

- In ziekenhuizen is de druk overal hoog. Bij een aantal ziekenhuizen komt dit doordat het aantal opnames van COVID-patiënten in de kliniek en op de IC stijgt. Bij andere ziekenhuizen komt dit omdat er meer reguliere zorg wordt geleverd, waaronder het inhalen van uitgestelde zorg. Berichten in de media over de druk op de ziekenhuizen zijn soms onvoldoende genuanceerd, omdat zij of over het aantal COVID-patiënten in de ziekenhuizen gaan, of over het inhalen van reguliere zorg. De IGJ benadrukt in regio's waar de druk oploopt, dat het tijdig aanbieden van COVID-patiënten voor overplaatsing van belang is om te voorkomen dat ziekenhuizen overbezet raken. In overige regio's benadrukt de IGJ dat er aanzienlijke verschillen bestaan tussen de regio's en dat het daarom van belang is om bij het plannen van behandelingen en opnames, ook rekening te houden met het overnemen van COVID-patiënten uit andere regio's.

Verpleging en verzorging:

- Het aantal besmettingen in verpleeghuizen daalt, hoewel er lokaal nog wel enkele forse uitbraken zijn geweest. Deze relatieve rust geeft wat adempauze voor de medewerkers, cliënten en hun naasten. De inspectie vindt waakzaamheid en voorbereiding door zorgaanbieders op een eventuele derde golf in deze fase belangrijk. Bijvoorbeeld door audits te doen op het gebied van infectiepreventie en medewerkers verder te scholen.
- Aanbieders verspreid over het land, die door de IGJ zijn gebeld, rapporteren dat zij meer leegstand van bedden hebben dan normaal. Er is minder doorstroom vanuit de ziekenhuizen. Daarnaast lijkt het dat nieuwe cliënten niet opgenomen willen worden. Mensen zijn bezorgd over quarantaine bij opname en over de beperkingen van het bezoek. Een aantal zorgaanbieders geeft aan dat zij ervoor kiezen om lege bedden te gebruiken voor eerstelijnsverblijf (ELV).

Geestelijke gezondheidszorg (jeugd):

- Een nieuwe GGZ aanbieder geeft aan dat er bij cliënten meer depressies, escalaties en crisismomenten zijn. Cliënten hebben vaker financiële problemen en er is een toename van drugsgebruik en sociaal isolement.
- Een jeugd-GGZ aanbieder in Noord-Holland constateert dat huisartsen alerter zijn en eerder doorverwijzen naar de crisisdienst. De aanbieder neemt soms jeugdigen op met een combinatie van problematiek waar elders geen plek voor is. De doorstroom is beperkt doordat uitstroom naar andere aanbieders moeilijk te organiseren is.
- De ernst van de casuïstiek bij eetstoornissen neemt toe, bij opname kan het al zo zijn dat de jeugdige niks meer wil eten en het noodzakelijk is om direct een infuus aan te brengen. Een andere jeugd-GGZ aanbieder geeft aan dat er in het kader van eetstoornissen vaker zorgmachtigingen nodig zijn, vooral bij adolescenten.