

Motie Marijnissen/ Bergkamp - Reactie RIVM

Samenwerking:

- De samenwerking met de betrokken koepels (Verenso, Actiz, V&VN) en het RIVM is goed georganiseerd. De koepels zijn betrokken en deskundig. Er zijn korte lijnen. De verpleeghuissector en gehandicaptensector hebben goede contacten met elkaar.
- De samenwerking met het RIVM is begin maart gezocht. Dit had wellicht iets eerder opgestart kunnen worden.

Zichtbaarheid:

- De verpleeghuissector was lange tijd niet voldoende in beeld als urgente sector. Bij de prioritering van persoonlijke beschermingsmiddelen en het testbeleid stond de sector niet voldoende op de kaart. De prioriteit ging lange tijd uit naar de intramurale ziekenhuiszorg.
- De kennis en expertise over de verpleeghuissector bij beleidsmakers op het ministerie komt als beperkt over.

Kennis- en expertise:

- De kennis en expertise van verpleeghuismedewerkers lijkt op het gebied van infectiepreventie beperkt. Kennisvergroting kan leiden tot angstreductie en het beter opvolgen van de opgestelde maatregelen/ gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Mogelijk kan ondersteuning/ training door een deskundige infectiepreventie (DIP'er) de kennis en expertise (verder) vergroten.
- Bekendheid met de bestaande protocollen en richtlijnen moet vergroot worden en medewerkers moeten hierin ook getraind worden.

Testbeleid:

- Er lijkt een enorm plichtsbesef te zijn onder verpleeghuismedewerkers (mede door tekorten in personeel?) om te blijven werken maar bij klachten is beleid om thuis te blijven.
- Zowel bij bewoners als medewerkers van verpleeghuizen is het noodzakelijk om laagdrempelig te blijven testen om nieuwe clusters op te sporen.