



Rapportage VII , respons 26 november 2020

Implicaties corona voor AHZN hospicezorg

Het coronavirus stelt de zorgsector voor grote uitdagingen. Het virus raakt iedereen. De AHZN brengt in kaart hoe high care hospicezorg op dit moment wordt uitgevoerd.

Wij vragen onze leden in verband met de tweede golf vanaf 26 november weer elke twee weken een vragenlijst in te vullen om zodoende een goed beeld te krijgen van de gevolgen die het virus heeft op de zorgverlening.

De antwoorden geven inzicht in het effect van de crisis op de 47 bij ons aangesloten hospices. De respons op de vragenlijst van deze rapportage was 60%.

Effect op de capaciteit en de organisatie

- In 82% de AHZN hospices is de bedcapaciteit gelijk gebleven t.o.v. de situatie voor de Corona uitbraak. In 2 hospices is de bedcapaciteit inmiddels uitgebreid (in totaal met 11 bedden), bij 3 hospices is dit verminderd (met in totaal 4 bedden).
- Overbelasting van medewerkers en niet kunnen voldoen aan 1,5 m afstand zijn de voornaamste redenen om de bedcapaciteit te verlagen.
- De voornaamste reden van de verhoging van de capaciteit is de aanstelling van COVID-19 opvang van terminale patiënten in de regio Utrecht.
- In 32% van de hospices is er sprake van een lagere bedbezetting. Minder doorverwijzingen vanuit de thuissituatie en het ziekenhuis en mensen die liever thuis willen blijven liggen hieraan ten grondslag.
- In een aantal hospices is corona besmetting vastgesteld bij gasten. Geen van de AHZN-hospices heeft hierdoor haar deuren gesloten.
- Uitgezonderd 8 hospices die wel mensen met COVID-19 opnemen, willen de anderen de hospice corona-vrij houden, voor zowel de veiligheid van de gasten als die van de zorgmedewerkers. Dit vraagt om gepaste maatregelen.

Beschikbaarheid middelen en mensen

- Alle hospices geven aan dat er op dit moment voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar zijn.
- Een aantal hospices maken zich zorgen over de steeds lager wordende bedbezetting.

- Daarnaast is er de zorg voor de personele bezetting. Een uitbraak van corona binnen een hospice kan een reëel risico betekenen voor de continuïteit van de geleverde zorg, flex-medewerkers zijn niet altijd beschikbaar. Dit is ook de reden dat hospices in toenemende mate een negatieve test als voorwaarde voor opname hanteren. Mensen met een besmetting worden veelal doorverwezen naar zogenaamde 'corona afdelingen/hospices'.
- Het aantal beschikbare zorgmedewerkers is met 1% gedaald, de groep beschikbare vrijwilligers is met 16% afgenomen.

Financiële gevolgen

- De financiële effecten voor de hospices lijken aanzienlijk: de personeelskosten zijn hoger door het draaien van extra diensten en het inhuren van externen. Ook de materiaalkosten zijn flink gestegen vanwege beschermende middelen. Daarnaast is de inkomstenderving door de lagere bedbezetting substantieel.

Actieve bijdrage AHZN-hospices

- AHZN-hospices zijn actief betrokken bij regionale initiatieven om extra zorg te bieden aan COVID-patiënten. Voorbeelden hiervan zijn het oprichten van palliatieve units, het starten van een regionaal corona palliatieteam, de hospice openstellen voor corona patiënten, medewerkers uitlenen aan cohort afdelingen en overleg met ziekenhuis en VVT over de capaciteitsverdeling.

Bijgevoegd vindt u de trendrapportage, welke inzicht geeft in het verloop over de tijd.