

FACTSHEET GELEERDE LESSEN GEHANDICAPTENZORG

LESSONS LEARNED	ACTIES + OPVOLGING	Wie
1. Begrijpelijk en toegankelijk communiceren	<ul style="list-style-type: none"> • In gesprek met het NKC, RIVM en het veld over de manier van communiceren. • Duidelijke communicatie niet alleen op landelijk niveau maar ook op regionaal niveau en bij de zorgaanbieder. • Samen met cliëntenorganisaties en RIVM werken aan op welke manier we mensen zo goed mogelijk kunnen informeren, zodat zij in staat worden gesteld zelf regie te houden op hun leven en daarin de beste afwegingen te maken tussen de risico's die zij lopen op besmetting en de gevolgen die de thuisisolatie anderszins kan hebben. • Clientenorganisaties helpen bij formuleren vragen van diverse doelgroepen en leggen die voor aan kennisinstituten zoals RIVM. Antwoorden vormen de basis voor toegankelijke en begrijpelijke adviezen die we delen met de doelgroep. • Aantal sectoren besteden in protocollen en handreikingen expliciet aandacht aan mensen met een beperking of chronische ziekte. Met de clientenorganisaties bekijken of het nodig is om ook bij andere sectoren expliciet aandacht te hebben voor mensen met een beperking of chronische ziekte. 	<ul style="list-style-type: none"> • LZ en Dmo, doorlopend. • LZ en Dmo, doorlopend • • Vilans • • LZ en Dmo, doorlopend • LZ en Dmo, doorlopend •
2. Betrekken van cliënten en hun naasten 3.	<ul style="list-style-type: none"> • Inspraak mensen met een beperking of hun naasten borgen. • Instrument met gespreksstappen (Vilans): nieuwe versie wordt uitgetoetst. Instrument onder de aandacht brengen bij alle zorgaanbieders ghz. • VGN stelt handreikingen en stelt daarin samenspraak met cliënten en hun vertegenwoordigers centraal. 	<ul style="list-style-type: none"> • LZ en Dmo, doorlopend • LZ: komt uit BALC en Kennisplein. • LZ bewaakt
4. Balans vinden tussen veiligheid en kwaliteit van leven	<ul style="list-style-type: none"> • Duidelijke informatie en adviezen. Verkennen hoe hiertoe een gespreksleidraad/afwegingskader kan worden gemaakt, zodat mensen met een verhoogde kwetsbaarheid en/of angst op basis van hun individuele situatie in gesprek met de arts/hulpverlener samen een afweging kunnen maken over deelname aan de samenleving. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dmo
5. Versterken van de landelijke en regionale positionering	<ul style="list-style-type: none"> • Domeinoverstijgende samenwerking en goede aansluiting op landelijke en regionale overleg- en besluitvormingsstructuren. 	<ul style="list-style-type: none"> • LZ en Dmo, doorlopend •

	<ul style="list-style-type: none"> • Aandacht voor aansluiting met OMT en RIVM. Naast medisch perspectief ook sociale perspectief meenemen. Ik bekijk daarom in overleg met de betrokken partijen of ook expertise vanuit dat perspectief aan het OMT kan worden toegevoegd. • Gesprek met RIVM over de signalen die cliëntenorganisaties ontvangen over vraagstukken die spelen bij thuiswonende mensen met een beperking ook bij hen onder de aandacht te brengen. • Om ervoor te zorgen dat de gehandicaptenzorg beter is aangesloten bij deze regionale structuren zal er, op basis van het Uitvoeringsbesluit Wkkgz, een ministeriële regeling worden opgesteld waarin zal worden bepaald dat Wlz-aanbieders deelnemen aan het ROAZ. • Voor zorgaanbieders, beroepsverenigingen en cliëntenorganisaties is het zaak om op regionaal niveau een structurele positie in te nemen en zich daartoe te verenigen. De VGN heeft hiertoe zorgorganisaties geadviseerd zich aan te sluiten bij de regionale ABR-zorgnetwerken. Ik zal in overleg treden met het veld en de directie Publieke Gezondheid/GGD's om de samenwerking een impuls te geven. • Een aandachtspunt in de voorbereiding is dat ook het perspectief van thuiswonende mensen met een beperking in beeld is. Deze doelgroep is zeer divers en heeft daarom niet altijd een vanzelfsprekende partij die hen regionaal kan vertegenwoordigen. Ik zal met het veld en lokale overheden in overleg treden over wat er nodig is om dit te bewerkstelligen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Besproken met OMT. Vooralsnog geen resultaat. • • Dmo • • LZ, navragen • • LZ, navragen • • Dmo
6. Zorgen voor voldoende personeel en hun welzijn	<ul style="list-style-type: none"> • In aanvulling op hetgeen werkgevers zelf organiseerden zijn twee initiatieven gestart om de mentale gezondheid en veerkracht van zorgprofessionals te ondersteunen. 'Sterk in je Werk' is er voor laagdrempelige ondersteuning. Voor de meer complexe hulpvragen zoals traumaverwerking en PTSS-klachten is er het contactpunt 'Psychosociale ondersteuning voor zorgprofessionals' van ARQ IVP. • Aandacht voor de nazorg voor zorgverleners en het tegengaan van (de oorzaken van) het ziekteverzuim. • Verder heeft de afgelopen periode – nogmaals - zichtbaar gemaakt dat medezeggenschap van de zorgprofessional van groot belang is. Zorginstellingen dienen goed gebruik te maken van de ervaringen en kennis van hun werknemers. Om te bezien of en welke 	<p>Doorlopend</p> <ul style="list-style-type: none"> • • • • • • Doorlopend • • LZ 7. •

	<p>maatregelen er nodig zijn om dit beter te borgen, heb ik de CNO gevraagd mij hierover zorgbreed te adviseren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bereidheid oud zorgverleners om bij te springen -> uitvraag • De afgelopen periode is het belang van regionale strategische personeelsplanning goed zichtbaar geworden. Dit vraagt om goede regionale draaiboeken met betrouwbare arbeidsmarktinformatie. Met het in ontwikkeling zijnde arbeidsmarktdashboard willen we die betrouwbare arbeidsmarktinformatie beschikbaar stellen. We hebben de regionale werkgeversverenigingen verenigd in RegioPlus gevraagd om de ROAZ- en GGD-regio's te faciliteren. Ook hebben we gevraagd de regionale actieplannen aanpak tekorten (RAAT) te richten op de parallelle uitdaging van én COVID-19- -zorg én reguliere zorg. 	<ul style="list-style-type: none"> • • • LZ • LZ • • Nb alle punten navragen.
8. Zorgen voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen en testen	<ul style="list-style-type: none"> • Bij cliëntenorganisaties bestaat de wens om duidelijkheid te krijgen over de vraag of het preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, in het bijzonder medische mondkapen, door mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop bij besmetting hen helpt veilig te participeren. Ik heb het RIVM gevraagd om een advies hierover en verwacht daar in de eerste helft van september antwoord op te hebben. Als preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen niet het antwoord blijkt, dan is van belang om te bekijken of en, zo ja, welke, aanvullende maatregelen nodig zijn om mensen veilig te kunnen laten participeren. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Advies gevraagd. Afgerond. • Catshuissessie. Huisarts kan medisch mondneusmasker voorschrijven. Men kan zelf aanschaffen. • Afgehandeld.
9. Monitoring, signalering en interventies ontwikkelen	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor ontwikkeld om de ambities van de COVID-Strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte te kunnen volgen. Deze monitor zullen we een aantal keer herhalen, zodat we tussentijds inzicht hebben in de situatie van mensen met een beperking of chronische ziekte. De stand van zaken van deze ambities zullen we op basis van kwantitatieve en kwalitatieve data, inzichtelijk maken. Deze monitor moet gegevens, beelden en signalen opleveren die vervolgens weer als basis kunnen dienen voor gezamenlijke acties. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Significant. Loopt.
10. Borgen van continuïteit en ondersteuning	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens de eerste golf is het voorgekomen dat mensen zonder directe zorgtaken, zoals cliëntvertrouwenspersonen, Wet zorg en dwangfunctionarissen en wettelijk vertegenwoordigers, in het kader van 	<p>LZ. Is geregeld in de noodverordening en Tijdelijke wet maatregelen Covid-19</p>

	<p>de bezoeksregeling niet toegelaten zijn tot instellingen. Deze personen zijn echter belangrijke sleutelfiguren om de belangen van de cliënten in instellingen te kunnen behartigen. Ik zal daarom met het veld bezien hoe toegang van deze personen gewaarborgd kan worden.</p>	
11. Ontwikkelen en delen van kennis en expertise	<ul style="list-style-type: none"> • Binnenkort ontvangt u een voortgangsbrief waarin meer uitgebreid is beschreven hoe wordt gewerkt aan het versterken van de kennisinfrastructuur voor de langdurige zorg. • Verder hebben, zoals eerder benoemd, mensen met een beperking of chronische ziekte en hun naasten behoefte aan begrijpelijke en toegankelijke informatie over de gevolgen van COVID-19 voor hun persoonlijk leven, zodat zij daarin goede afwegingen kunnen maken. Ik ben met Vilans in gesprek hoe wij - in samenwerking met cliëntenorganisaties en kennisinstellingen- kennis en ervaringen van en voor deze mensen op een toegankelijke en centrale manier kunnen delen met de doelgroep in aanvulling op de bestaande kennisinfrastructuur. • KansPlus, VGN en Vilans zijn gestart met een project om een multidisciplinair onderbouwde handreiking te kunnen opstellen voor woonlocaties waar bewoners (tijdelijk) geen fysiek bezoek mogen ontvangen. • Binnen de Innovatie-impuls van het programma Volwaardig leven is een extra themanetwerk opgestart waarin zorgorganisaties worden ondersteund met het duurzaam implementeren van technologie die zij tijdens de corona-crisis zijn gaan gebruiken. Zij wisselen met elkaar hun ervaringen uit en bieden tegelijkertijd de mogelijkheid aan andere zorgaanbieders om te leren van hun ervaringen. • Samen met de VGN start ik een kwalitatief onderzoek naar de vraag hoe een zorgaanbieder een goede belangenafweging kan maken bij het treffen van maatregelen in het geval van een uitbraak. In het kader van dit onderzoek worden ook goede voorbeelden verzameld hoe zorgorganisaties deze belangenafweging hebben gemaakt en hoe zij cliënten en hun naasten hierbij hebben betrokken. 	<ul style="list-style-type: none"> • LZ. Navragen of brief uit is. • LZ. Site Vilans checken. • LZ Navragen bij VGN. • LZ. Afgehandeld. • LZ. Loopt nog.
12. Blik op de toekomst	<ul style="list-style-type: none"> • Ik zal verkennen hoe er een gespreksleidraad/afwegingskader gemaakt kan worden voor mensen met een verhoogde kwetsbaarheid zodat zij op basis van hun individuele situatie in gesprek met de arts/hulpverlener samen een afweging kunnen maken over deelname aan de samenleving. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dmo. Even bespreken.

	<ul style="list-style-type: none">• Ik houd met de ontwikkeling van de 'monitor COVID-strategie mensen met een beperking en chronische ziekte' nauwlettend in de gaten of de ambities van deze strategie worden waargemaakt en deze doelgroep voldoende kan participeren in de samenleving.• Ik zorg ervoor dat het perspectief van mensen met een beperking of chronische ziekte wordt meegewogen in landelijke besluitvorming en stimuleer dat dit ook op regionaal en lokaal niveau gebeurt.	<ul style="list-style-type: none">• Loopt. • doorlopend
--	--	--