

Financieel (nog check met afspraken)

| Activiteiten Pandemic Preparedness LZ | | | | |
|---|---|------------------|-----------------------|---|
| Thema | Toelichting | Directies | Dossier houder | Actie(s) |
| Bevorderen en handhaven van infectiepreventie en hygiëne-maatregelen | <p>Trainen en opleiden van professionals, mantelzorgers en vrijwilligers. Belang van goede infectiepreventie en hygiëne is door crisis (extra) onderstreept. Zijn de protocollen nog "up to date"?</p> <p>Dit gaat verder dan voorlichting in die zin dat gedragsverandering een omslag in cultuur en werkwijze vraagt waar meer en blijvende aandacht en inzet voor nodig is.</p> | LZ/Jeugd/D MO | 5.1.2e | <p>Project infectiepreventie verpleeghuizen Verenso, V&VN, Vilans</p> <p>Project infectiepreventie en hygiënisch werken GHZ: VGN, NVAVG, BSPW, V&VN, Vilans, reg. ABR zorgnetwerken</p> |
| Bevorderen richtlijn-ontwikkeling (toegevoegd) | Voor infectiepreventie zijn professionele richtlijnen nodig waarin wordt aangegeven wat in welke situatie de gewenste handelingen zijn. Dit is breder dan hygiëne en gaat ook over te nemen maatregelen bij besmetting, gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen, gebruik antibiotica, omgaan met afval, etc. | LZ | | Activiteiten SRI en SKILZ |
| Zorg als vitale sector | Traject wordt doorlopen om te beoordelen of de zorg als 'vitale sector' kan worden bestempeld. Dat brengt met zich mee dat in de verschillende scenario's van crisis (bv pandemie, cyberaanval, overstroming.) bekeken wordt welke impact het heeft. Op basis van door het NCC vastgestelde criteria wordt dan beoordeeld of de zorg toegevoegd moet worden aan de als vitaal beoordeelde sectoren. | LZ/DMO/ Jeugd | LZ? | Input leveren om impact in kaart te brengen. |
| Ventilatie op locaties voor langdurige zorg en ondersteuning | Crisis heeft laten zien dat goede ventilatie wezenlijk is, maar ook niet overal (meer) op orde is. Het is van belang blijven aandacht voor te hebben bij zorginstellingen/ buurthuizen en gemeenten. | LZ/Jeugd/D MO | 5.1.2e | Volgens Plan van aanpak 5.1.2e |
| Blijvend goede aansluiting op de ROAZ en ander regionale samenwerkingsverbanden | <p>Organiseer goede aansluiting van cure, care op de ROAZ/RONAZ-structuur; en via care ook informele zorg en ondersteuning.</p> <p>Een vaste heldere structuur van regionale afstemming waarbij ook de care kant van de zorg en</p> | LZ/DMO | | Via onderdeel afstemmings overleg pandemic preparedness? |

| | | | | |
|--|---|--------------|---------------|---|
| | <p>ondersteuning goed is aangesloten en de mandaten helder zijn om zodoende snel op (crisis)ontwikkelingen in te spelen. Dit vraagt om heldere afspraken en eenvoudige protocollen..</p> <p>RONAZ Brabant had mooi model met in een schil ook nog relevantie partijen zoals seniorenorganisaties. Vormde ook direct een informatiekanaal.</p> | | | |
| Het ondersteunen van vrijwilligersnetwerken | Onderdeel van het herstel van de (brede) sociale basis. Het vrijwilligersbestand is fors afgenomen, hetgeen z'n weerslag heeft op de organisatiecapaciteit in de sociale basis. We willen de ondersteuningsstructuur voor deze organisaties versterken. | DMO | Geen inzet LZ | |
| Respijtzorgmogelijkheden, bescherming en perspectieven voor mantelzorgers uitbreiden | | DMO | Geen inzet LZ | |
| Trekkingsrecht Rode Kruis | Systematiek BuZa vormgeven voor gezondheids crisis en inzet NRK | DMO | Geen inzet LZ | |
| Het systematisch monitoren van sociale effecten | Beleggen bij RIVM n.a.v. monitor thuiswonende ouderen? Koppelen aan monitor thuiswonende ouderen – monitor LT? | LZ/Jeugd/DMO | Inzet LZ? | Er loopt al een monitor sociale impact (via SZW). 5.1.2e nu in de werkgroep. |
| Beter cijfermatig inzicht in diverse kwetsbare groepen (ouderen, mensen met een beperking/chronische ziekte) | Voor LZ gaat het om inzicht in aantal cliënten in verpleeghuiszorg, kleinschalige woonvoorzieningen, ghz en ggz | DMO/LZ | LZ? | Bij ander team beleggen? |
| In kaart/beeld brengen van de omvang en bereikbaarheid van Wmo-aanbieders/zorgverleners | Bij vaccinatiestrategie en communicatie over richtlijnen, PBM etc werd duidelijk dat niet alle zorgaanbieders in beeld zijn en dat niet alle zorgverleners bereikt worden via de koepels. De sector beter in kaart brengen en zorgen dat iedereen bereikt kan worden helpt om in toekomst sneller de juiste informatie paraat te hebben | DMO/LZ | LZ? | Bij ander team beleggen? |
| Ondersteuning aan medisch | Een groep mensen blijft kwetsbaar en afhankelijk van PBM en zorgvuldig | Dmo/Jeugd | Inzet LZ? | |

| | | | | |
|---|--|---------------|--------|---|
| kwetsbare/ niet gevaccineerde ivm medisch risico | handelen van (mantel)zorgverleners en omgeving. Voor deze groepen zaken regelen zoals: <ul style="list-style-type: none"> - Verklaring uitzonderingen - PBM (in zorgverzekeringswet?) - Ondersteuning (lokaal) - (zelf)testen? | | | |
| Op peil houden vaccinatie COVID en vaccinatie bij nieuwe dreiging | Booster en herhalingscampagnes blijven nodig. Voor de sector voorbereiden hoe dit gedaan kan worden. Met name voor en niet mobiele thuiswonenden. | Dmo/ Jeugd/LZ | LZ? | |
| Doorontwikkeling alternatieve testen | Voor sommige mensen met beperking is PCR test onmogelijk. Alternatieven, met een voldoende betrouwbaarheid, moeten gezocht blijven worden. | DMO | LZ? | |
| Advanced Care Planning ouderen thuis; | Tijdens de pandemie was het niet duidelijk wat mensen aan zorg (nog) wilden indien de IC geen optie was. Bv een coronapaspoort | | LZ? | Met huisartsen (wijkverpleging) zorgwensen van mensen onderzoeken en vastleggen (vergelijk; coronapaspoort) |
| Digitalisering; zorg op afstand doorontwikkelen; | Ook inzet zorgtechnologie voor LZ? | DMO/CZ/LZ | LZ? | Elders binnen LZ? |
| Communicatiekanalen naar kwetsbare groepen | Tweeweg communicatie met de kwetsbare groepen is belangrijk; signalen ophalen, achterban benutten maar ook informatie aanreiken en uitdragen Toevoegen LZ: zorgen voor structureel goede informatiekkanalen die ook gebruikt kunnen worden in crisissituaties | DMO/LZ | 5.1.2e | Overlegstructuur met koepels (clients en patientenorgs, mensen met een beperking, ouderen). Communicatie kanaal zoals RO en Vilans etc. |
| Aanvullende thema's LZ (niet in DMO-lijst) | | | | |
| Vastleggen wat we van goed voorbereide instellingen verwachten | Voorbereiden, afspraken maken, draaiboelen opstellen en oefenen. Kan worden ondergebracht bij stimuleren en implementeren richtlijnen etc. Nog aanvullen met crisisvoorbereiding breed. | LZ | ? | Aansluiten bij crisisstructuur PG |
| Waarborgen financiële zekerheid van instellingen | | LZ | ? | Elders binnen LZ? |
| In wetgeving | Wat zijn de punten specifiek voor LZ? | LZ | 5.1.2e | |

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|------------------------------|
| bevoegdheden creëren om regie te kunnen nemen, gegevens uit te wisselen en te handelen. | | | | |
| Mogelijk maken dat gegevens beschikbaar komen om thuiswonenden te bereiken | Oplossen probleem dat CAK geen gegevens wilde verstrekken om thuiswonende cliënten met pgb ut te nodigen tbv vaccinatie vanwege privacywetgeving | LZ | ? | |
| Leg een crisisstructuur vast en koppel deze aan de VWS-crisisstructuur | 5.1.2e breed | LZ/DMO/ Jeugd/ MEVA/Z | ? | |
| Voldoende PBM | Zowel in LZ (LZ) als voor Wmo-ondersteuners, mantelzorgers en informele zorgverleners (DMO) | LZ/DMO | 5.1.2e | Deelname aan stuurgroep PBM |
| Opschaalbare capaciteit niet-ziekenhuisbedden | | LZ | ? | Bij ander team onderbrengen? |
| Verbeteren crisiscommunicatie | | LZ | 5.1.2e | |

-

Financieel (nog check met afspraken)

| | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| FTE | 700.000 LZ: 3 fte DMO: 2,5 fte Jeugd: 1,5 fte | 700.000 LZ: 3 fte DMO: 2,5 fte Jeugd: 1,5 fte | 700.000 LZ: 3 fte DMO: 2,5 fte Jeugd: 1,5 fte | 700.000 LZ: 3 fte DMO: 2,5 fte Jeugd: 1,5 fte |
| Onderzoeksgeld/ inhuur | 800.000 | 500.000 | 250.000 | 250.000 |