

Covid-19 strategie voor de belangrijkste vormen van zorg ondersteuning voor thuiswonende ouderen

Concept- 20 juli

Nu we in de volgende fase zijn beland van de Coronacrisis is het van belang de komende periode beter zicht te krijgen en zicht te houden op hoe de situatie van thuiswonende ouderen zich ontwikkeld. Verschillende partijen (zoals het RIVM, de IGJ, Nza en cliënt- en brancheorganisaties) halen structureel signalen, data en beelden op van hoe de situatie van en voor verschillende doelgroepen is en zich ontwikkeld. En verschillende partners rondom thuiswonende (kwetsbare) ouderen hebben 'geleerde lessen' opgehaald. Deze input geeft focus op de punten die van belang zijn om te blijven volgen om de situatie voor thuiswonende (kwetsbare) ouderen in beeld te houden.

Hiervoor is – in analogie van de strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte(n) – een aantal ambities geformuleerd. Als we het eens worden over deze (onderstaande) ambities, kan een 'vinger-aan de pols' monitor gemaakt worden met de beschikbare peilingen, enquêtes, onderzoeken, monitors die informatie kunnen bieden over deze ambities, met als uiteindelijk doel: de belangrijkste COVID-19 gerelateerde issues rondom kwetsbare (thuiswonende) ouderen volgen en waar nodig actie op ondernemen. (zie bijlage 1 hieronder voor eerste concept van 'vinger-aan-de-pols' monitor)

- **Zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen wordt zodanig vormgegeven dat ouderen op een veilige manier in gelijke mate meedelen in de geleidelijke versoepeling van maatregelen in alle domeinen van het maatschappelijk leven.**
- **In het geval van een tweede golf: Zorg en ondersteuning voor thuiswonende wordt zodanig aangepast dat ouderen op een veilige manier binnen de richtlijnen van het RIVM zoveel mogelijk deel kunnen blijven nemen aan de verschillende domeinen van het maatschappelijk leven.**
- **Ouderen en hun naasten zijn in staat zelf regie te voeren op belangrijke keuzes en afwegingen omtrent de behandeling van Corona (Tot wanneer thuis behandelen? Wanneer naar het ziekenhuis? Etc.)**
- **Het is voor ouderen mogelijk op een verantwoorde en veilige manier contacten te onderhouden met belangrijke mensen in hun persoonlijk netwerk.**
- **Er wordt voldoende getest en beschermingsmiddelen zijn voldoende beschikbaar en worden gepast gebruikt. Daarmee ontstaat een veilige situatie, waarbinnen passende ondersteuning in aangepaste vorm doorgang kan vinden.**
- **Mantelzorgers voelen zich ondersteund om de zorg voor een naaste, vanwege Coronamaatregelen ook op langere termijn vol kunnen houden en daar waar het niet meer gaat, is er sprake van voldoende logeer of (medische) opvangmogelijkheden.**
- **De communicatie rond Corona(maatregelen) is herkenbaar, begrijpelijk en toegankelijk voor ouderen.'**
- **Kennis over COVID-19 en over de gezondheidsrisico's van COVID-19 en over de impact van de COVID-19-maatregelen op ouderen is (laagdrempelig) beschikbaar.**

BIJLAGE 1: 'Vinger-aan-de-pols' monitor thuiswonende ouderen

Doel

Dit ontwikkelingsvolgsysteem moet per ambitie inzicht geven in hoeverre deze wordt gerealiseerd en in hoeverre de ingezette beleidsmiddelen (richtlijnen, protocollen, etc.) hier een bijdrage aan leveren. Op basis daarvan kan een overall beeld worden verkregen of met de strategie de beoogde doelstellingen voor de doelgroep worden bereikt danwel bijsturing nodig is.

Uitgangspunten

- We houden het pragmatisch en compact: niet alles kan in één keer en we benoemen per ambitie wat we echt willen weten. Daarvoor is het nodig dat de ambities voldoende zijn uitgewerkt en concreet zijn. We bezien op basis van de beschikbare data waar gericht verdieping nodig is met het oog om aanknopingspunten voor handelen te vinden. Dus niet te breed en te diep.
- We maken zoveel mogelijk gebruik van hetgeen al beschikbaar is aan data.
- We monitoren op basis van signalen van mensen zelf en actief door feitelijke informatie op te halen bij aanbieders etc.
- Er moet een goede balans zijn tussen kwantitatieve (o.a. op basis van uitvragen onder aanbieders en de doelgroep) en kwalitatieve informatie (o.a. op basis van signalen en uitvragen over beleving). Ook moet er een goede duiding worden gegeven aan alle informatie/data.

Wijze van data/informatieverzameling

- Kwalitatieve informatie: hiervoor gebruiken we de al bestaande ledenraadplegingen, panels van de cliëntenorganisaties en mantelzorgnl, zorgbeelden IGJ, informatie vanuit de bestaande monitors vanuit de lopende actieprogramma's. En eventueel andere (bestaande) loketten en meldpunten. Daarnaast hebben we de vraag uitstaan of het gedragsonderzoek van het RIVM hier een bijdrage aan kan leveren.
- Kwantitatieve informatie halen we onder meer uit data vanuit aanbieders, veiligheidsregio's, Nza (onderzoek naar o.a. wijkverpleging en paramedische zorg), RIVM, representatieve enquêtes door cliëntenorganisaties en eventueel (bestaand) onderzoek van kennisinstututen.

Het volgsysteem (zie hieronder voor basis opzet) is gebaseerd op 7 ambities die zijn geformuleerd in relatie tot de zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen :

