

To: 5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: Minister van VWS 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 11/8/2021 10:44:56 AM
Subject: RE: signalen uit het veld
Received: Mon 11/8/2021 10:44:57 AM

Ik heb niet helemaal meegeluisterd maar dit is vanochtend in de call besproken denk ik?..

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* 5.1.2e * 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 6 november 2021 23:33
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: signalen uit het veld

Dank. Zijn wel zorgelijke signalen. Met name tav de zorghotels/capaciteit buiten het ziekenhuis en tav de continuïteitsregeling maar even bespreken maandag.

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com)

5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 05 nov. 2021 9:20 AM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: signalen uit het veld

Hugo,

Met dank aan 5.1.2e hierbij overzichtje van signalen. Bij korte impressie in Delft: ziekteverzuim ca 18%, zzp-ers moeten van steeds verder komen, andere effecten (MRSA-bacterie etc.)

5.1.2e

Zojuist ook weer een groepje zorgaanbieders in de VVT gesproken, met de vraag hoe het ervoor staat met betrekking tot COVID-19 en hoe zij tegen de maatregelen aankijken en wat er eventueel verder moet kunnen.

Samenvatting is:

- Snel oplopende besmettingen
- Grote druk op de zorgverleners en de organisatie

- Veel ziekteverzuim.
- Niet (goed) meer mogelijk om corona hotels in te richten met gevolgen voor de doorstroom uit de ziekenhuizen.
- Vwb de corona hotels: veel boosheid op de zorgverzekeraars die achteraf allerlei eisen zijn gaan stellen en nog steeds gemaakte kosten niet vergoeden. Mijn taxatie is dat als dat niet verandert, de bereidheid om capaciteit buiten het ziekenhuis te leveren snel afneemt (EK: we hebben contact over met ZN).
- Veel steun voor de maatregelen (basis maatregelen, booster, enz)
- Geen steun voor CTB in de zorg, vanwege angst voor polarisatie op de werkvloer en weglopen/ziekmelden van zorgverleners.
- Sowieso spanningen op de werkvloer tussen wel/niet gevaccineerden. Ook omdat de zorgverleners moedeloos zijn na 1,5 op tandvlees lopen en met angst naar het winsterseizoen kijken.
- Behoeftte aan duidelijkheid over verlening van de compensatieregelingen in 2022. Zonder die compensatieregeling ook financiële problemen voor de continuïteit van de zorg.

Hierbij een impressie per aanbieder.

Zorggroep Apeldoorn

- zelf al maatregelen genomen, vooruitlopend op de persco.
 - mondneusmaskers zowel voor de zorgverleners als bezoekers ingevoerd
 - mengen van afdelingen weer verminderd.
 - 1,5 meter afstand houden
 - thuiswerken
- Situatie in de regio is ernstig: 43% stijging besmettingen in een week.
- Meer dan in het voorjaar en in de zomer: hele zieke mensen, zowel de bewoners als de zorgverleners. Daarmee een grote zorg: men heeft de sterke indruk dat het vaccin minder effectief is. Dit is een onderwerp van gesprek in de veiligheidsregio waarin meerdere zorgaanbieders deze indruk hebben.
- Druk vanuit de ziekenhuizen neemt toe, verzoek om Corona hotel te openen. Bleek niet mogelijk. Er zijn niet genoeg zorgverleners. Nu al moet de huidige zorg worden afgeschaald.
- De samenwerking in de regio is essentieel, maar niet altijd soepel
- In de ziekenhuizen loopt de spanning op, waardoor de druk op de care toeneemt. Scherpere triage bij de ziekenhuizen nodig, om zo de druk op de care te verminderen.
- De maatregelen waren niet onverwacht. Goed regio overleg. Zat er wel aan te komen.
- QR in de zorg geen voorstander van, angst dat de zorgverleners weglopen.
- De booster is mooi maar komt te laat. Had al eerder moeten.

Zorgaccent (Twente)

- Iets minder druk deze regio dan Apeldoorn
- Nu (pas) lopen de besmettingen weer op. Nu vooral intramuraal.
- De zorgaanbieders in de regio houden hart vast. Veel herkenning van hetgeen in Apeldoorn speelt.
- 20 procent van de testen is positief.
- Corona unit in de regio weer ingericht.
- De uitputting van de zorgverleners is groot en daarom kan de corona unit niet zomaar weer worden opgepakt. Nu regionaal overleg over de mogelijkheden capaciteit buiten ziekenhuis.
- maatregelen zie men zelf al heeft genomen:
 - ✓ mondkapjes weer invoeren, voor bezoekers en medewerkers
 - ✓ 1,5 meter weer
 - ✓ maximaal thuis werken
 - ✓ klein organiseren. Dat vraagt om compensatieregelingen in 2022 doorzetten
 - ✓ ziekteverzuim loopt weer op

- rond de QR in de zorg nog discussie in eigen kring, nog geen mening over.
- moedeloosheid onder zorgverleners

Laurens (Rotterdam)

- vergelijkbaar beeld als Apeldoorn en Twente.
- maatregelen zijn nooit afgeschaald vanwege al bestaande krapte aan zorgverleners. Ging om de mondkapjes en de 1,5 meter. De toepassing wel wat verslapt, en dat wordt nu weer aangehaald. Wel vermoeidheid onder de zorgverleners die groot is.
- corona unit was in omvang teruggebracht en nu weer opgeschaald. Samen met Aafje.
- uitbraken nemen weer toe. Voorbeeld van een uitbraak in een locatie waarvan 90 procent van de bewoners was gevaccineerd. 30 bewoners op 1 afdeling besmet. Mensen worden weer zieker dan kort na de vaccinatie. De booster is hard nodig.
- Voldoende zorgverleners is een groot issue, omdat de vaccinatie graad onder zorgverleners laag is. Verzuim schiet weer omhoog. ZZPers en uitzendkrachten nauwelijks meer te vinden. De compensatieregelingen zijn cruciaal. Begroting niet rond te krijgen zonder de compensatieregeling
- Verharding en polarisatie op de werkvloer. Binnen de team, tussen de wel/niet gevaccineerde zorgverleners.
- Voorbeeld van de wijkverpleging waar het nu al aan het vastlopen is. Konden vorige week patiënten niet in zorg nemen. Daardoor stopt ook de doorstroom vanuit de ziekenhuizen.
- de QR zal ertoe leiden dat zorgverleners weglopen en verdere verharding op de werkvloer. Enige dat helpt zijn de basismaatregelen.
- Ook zijn er steeds meer ongevaccineerde zorgverleners die niet willen testen. Deze worden na contact met een COVID-19 patient beloond met thuiszitten. Dat leidt tot spanningen en steeds moeilijker rond te krijgen roosters.

Kwandrant groep

- willen de zorgverleners die in contact zijn geweest met een COVID-19 patient laten doorwerken. Het gaat niet aan om deze groep te belonen voor niet vaccineren. Deze zorgverleners moeten pbm dragen.
- hoog verzuim
- nu 40 zorgverleners besmet.
- geen verplichte qr code voor de zorgverleners en bezoekers vanwege de verharding en niet meer rond kunnen krijgen van de roosters.
- de GGD had gevraagd om testcapaciteit (!)
- niet meer voldoende zorgverleners om de zorgcontinuïteit te borgen. Idee is nu om bepaalde zorgtaken door niet zorgmedewerkers te laten doen. Er komt een lijstje dat met de IGJ wordt besproken.

Axxion Continu

- zelfde beeld als de andere zorgaanbieders.
- toename besmettingen, voorbeeld van 6 bewoners op 1 locatie
- ook hier: de ziekteverschijnselen zijn heftiger dan eerder
- maatregelen:
 - ✓ QR voor bezoekers restaurant (!) ingevoerd
 - ✓ mondkapjes weer ingevoerd
 - ✓ meer thuiswerken weer ingevoerd
- QR voor de zorgverleners : leidt nu al tot stevige discussies intern, zal tot polarisatie leiden. Bijvoorbeeld: wat is de consequentie van negatieve QR?

- meer zorgverleners die weigeren zich te laten testen met een beroep op de lichamelijke integriteit. Die zorgverleners worden beloond met thuisblijven op kosten van de zaak. Dat is niet meer te doen. Alles afwegende, is de om zich te laten testen weigering niet meer te dragen. Men stelt de vraag: moeten die kosten niet bij de zorgverleners worden neergelegd, Als je niet wilt testen: zijn de lasten voor de zv. Bijvoorbeeld: thuis zitten, wordt afgeboekt van de verlofdagen. Pijngrens in beeld voor de organisatie.
- binnen de regio neemt de bezetting van de COVID-19 patiënten toe in de corona units. Lastig om te doen. Want de rek is er met zorgverleners uit. Heel erg zoeken om genoeg zorgverleners te vinden.
- Verder is er veel gedoe met de verzekeraars over de afrekening eerdere corona units (we hebben hierover contact met ZN). Minder bereidheid om voor te schieten en COVID-19 units te bemensen.

Nu ook met enkele zorgaanbieders uit gehandicaptenzorg gesproken. (Amarant, Sherpa, Ons Tweede Thuis en Reinarde). Was een stuk rustiger / minder gestrest dan bij de ouderen.

- Nog betrekkelijk weinig besmettingen onder zowel de zorgverleners als de cliënten, maar het loopt wel wat op.
- Ziekteverzuim rond de 9 procent.
- Maatregelen zoals gisteren aangekondigd worden herkend en ondersteunt.
- Issues om de roosters rond te krijgen, maar echt minder fors dan in de ouderenzorg.
- 'Net als bij de ouderenzorg: zorgverleners die besmet zijn zonder klachten laten doorwerken met pbm.
- Een beetje steun voor de QR code, namelijk als het op een locatie een lagere vaccinatiegraad is, is het lastig om de roosters rond te krijgen. Dan kan het tijdelijk inzetten van de QR als een veiligheidsmaatregel worden gezien die wenselijk en nodig kan zijn.
- Dagbesteding op 1,5 meter is lastig, ook om weer bubbels te kunnen maken. Leidt tot omzetverlies in de productie en in het vervoer, terwijl de kosten doorlopen. Compensatieregelingen verlengen daarom wenselijk.