



Zaanstreek-Waterland

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
de heer H. de Jonge
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Uw brief d.d.: 31 maart 2020
Uw kenmerk: 1169066-203772-LZ
Ons kenmerk: Dir-2020-000213
Sector: directie
Behandeld door:
Telefoon/Mobiel nr.: 075- 5.1.2e
E-mail: 5.1.2e@ggdzw.nl
Datum: 6 april 2020
Onderwerp: Regionale aanpak voor zorg aan
kwetsbare patiënten COVID-19 Stand
van zaken in Zaanstreek-Waterland

Geachte heer De Jonge,

In antwoord op uw brief van 31 maart 2020 informeer ik u hierbij, mede namens de voorzitter van de Veiligheidsregio, de heer J. Hamming, burgemeester van Zaanstad, over de regionale aanpak voor zorg aan kwetsbare patiënten in verband met COVID-19 in Zaanstreek-Waterland.

Samenwerking in de regio

Opdracht aan de DPG: Te stimuleren/opdracht te geven tot samenwerking bij de zorgverlening voor deze doelgroep in de regio en te zorgen dat alle betrokken sectoren (VVT, GGZ, GHZ, huisartsen en ziekenhuizen) en individuele zorgorganisaties toegang hebben tot de samenwerking (ook ZZP-ers).

Stand van Zaken: In beginsel zijn er twee ROAZ regio's, namelijk een rond het voormalige traumacentrum AMC (Flevoland, Gooi- en Vechtstreek en Amsterdam-Amstelland) en het VUmc (Noord-Holland Noord, Zaanstreek-Waterland en Kennemerland). Beide traumacentra zijn bestuurlijk gefuseerd en werken nu samen in Amsterdam UMC. De aanpak van de bestrijding van het coronavirus vindt plaats onder de paraplu van de ROAZ regio Noord-Holland en Flevoland. Op de ROAZ structuur zijn alle direct betrokken disciplines aangesloten: ziekenhuizen, ambulancevoorziening, huisartsen, de Verpleging Verzorging en Thuiszorg (VVT) en de GGZ. Sinds 4 april 2020 is ook de gehandicaptenzorg ingesloten. De 5.1.2e participeren ook in dit overleg en vertegenwoordigen de GHOR.

Op 13 maart 2020 is een spoedoverleg georganiseerd. In dat overleg is vastgesteld dat de situatie in Brabant een dermate proportie aannam, dat niet uitgesloten mocht worden dat iets dergelijks zich ook in het gebied Noord-Holland en Flevoland zou voordoen. In het overleg is ervaren dat alle aangesloten partners zich bewust waren van belang en urgentie om snel te handelen. Tevens zijn uitgangspunten afgesproken waarlangs de aanpak in Noord-Holland en Flevoland gestalte krijgt. De uitgangspunten zijn de volgende:

- Elke zorginstelling geeft de eigen mogelijkheden en beperkingen aan
- Samen wordt gezocht naar de beste oplossing
- De druk dragen we samen

- Acute zorg gaat voor planbare/electieve zorg

In dezelfde vergadering is het zorgcontinuïteitsmodel 'fase rood' afgekondigd. Dat betekent dat de volgende maatregelen zijn genomen:

- Schaarste persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM): inventarisatie en distributie
- Schaarste kritische zorgmiddelen: regie op inkoop
- Crisis bestuurlijk ROAZ (dagelijks)
- Delen actuele zorgcapaciteit (inmiddels landelijk opgeschaald)
- Voorbereiden op 'fase zwart'
 - groot aanbod patiënten
 - tekort aan plaatsen
 - tekort aan personeel

Deze voorbereiding kan overigens niet los worden gezien van een landelijk afgestemde beleidslijn.

Om het beheersbaar te houden, is afgesproken dat elke discipline zich in het bestuurlijk crisioverleg laat vertegenwoordigen door 1 afgevaardigde met mandaat. De deelnemer koppelt terug naar de achterban en organiseert de uit te voeren acties. Indien de situatie vraagt dat er enig maatwerk nodig is, is hiervoor ruimte. Tot op dit moment verloopt dit proces onder

5.1.2e

5.1.2e

en mede dankzij

een ieders positieve en constructieve inbreng, soepel. Alle facetten van de aanpak komen in het dagelijkse crisioverleg aan bod en leiden tot afspraken en/of besluiten. Zo nodig worden signalen doorgegeven aan het landelijk overleg acute zorg. Gelet op de duur van de crisis, wordt er met regelmaat afgelost. Dit om de continuïteit van de crisisorganisatie te kunnen blijven borgen en ongewenste effecten als gevolg langdurige en bovenmatige (in)spanning te beheersen.

Organisatie structuur:

Opdracht aan de DPG:

Opdracht te geven om binnen de regio te komen tot een herkenbare samenwerkingsstructuur, met zorginhoudelijke verantwoordelijkheid, dat aanspreekbaar is voor de DPG, zorgkantoor, zorgverzekeraar, ROAZ, zorgaanbieders en andere partijen in regio gedurende de COVID-19 crisis. Zo nodig binnen een RONAZ en binnen NW3 verband.

Stand van zaken:

Er is een stuurgroep ingesteld op NW3 niveau van de

5.1.2e

5.1.2e

Kennemerland, Noord-Holland Noord en Zaanstreek-Waterland. In elk van de regio's is een projectleider aangesteld, die op dit moment in samenwerking met de zorgpartijen en kaart brengt welke behoeften en knelpunten er zijn en een



Zaanstreek-Waterland

verkenning uitvoert naar geschikte locaties en onderzoekt hoe invulling kan worden gegeven aan de eisen, die aan een dergelijke voorziening gesteld moeten worden. Hiertoe is binnen Zaanstreek-Waterland een set van uitgangspunten opgesteld en een projectplan opgesteld. De komende week vindt in NW3-verband overleg plaats met de zorgverzekeraar.

Binnen de regio is op 16 maart 2020 een RONAZ gestart. Op 6 maart is een RONAZ-verband overleg en afstemming geweest over de (aanpak van) de zorg voor kwetsbare mensen in verband met COVID-19. Het RONAZ zal hierover de komende tijd wekelijks overleg voeren.

Capaciteit en bezetting

Opdracht aan DPG:

De opgave als gevolg van COVID-19 voor de regio in beeld te brengen op basis van scenario's, gekoppeld aan RIVM- projecties en te zorgen dat op basis daarvan afspraken worden gemaakt over de in te richten cohorten (capaciteit) en de inzet van het beschikbare personeel.

Stand van zaken:

De VVT hebben aan de hand van de situatie in Brabant een prognose gemaakt van wat nodig is aan extra COVID-19 units (bestemd voor patiënten die uit het ziekenhuis worden ontslagen, maar nog niet naar huis kunnen en voor patiënten die niet thuis kunnen blijven, maar niet in een ziekenhuis opgenomen hoeven te worden).

Het model dat daarbij is gebruikt, heeft tot de conclusie geleid dat in Noord Holland (NW3) circa 500 extra plekken gerealiseerd moesten worden. Niet alleen om te kunnen voorzien in de reguliere behoefte, maar ook om thuiszorg verantwoord te kunnen afschalen en uitstroom vanuit de ziekenhuizen te kunnen laten plaatsvinden. Door professioneel en doortastend te handelen zijn inmiddels 138 extra bedden bijgeplaatst en kan er op zeer korte termijn worden opgeschaald naar 266 bedden. Er blijft doorgewerkt worden om deze capaciteit verder door te laten groeien naar het eerder genoemde streefcijfer, maar hierbij moet worden aangetekend dat er nog 68 bedden niet worden benut. De ziekenhuizen zijn opgeroepen om steviger dan tot nu toe de uitstroom aan te jagen. De VVT heeft binnen NW3 8 coördinatiepunten ingericht waar aangemeld kan worden. Er wordt door de VVT actief uitvraag gedaan bij iedereen die de hulp heeft opgezegd, zowel wijkzorg als huishoudelijke zorg. Dit met de bedoeling de thuissituatie goed in beeld te krijgen en gericht hulp te kunnen bieden. Dat wordt bijzonder gewaardeerd en wordt voortgezet.

Corona centra:

Opdracht aan DPG:

Erop toe te zien dat er -gelet op de opgave- voldoende plekken worden gerealiseerd voor kwetsbare patiënten buiten het ziekenhuis en waar nodig tijdelijke zorglocaties (Coronacentra) voor cohortverpleging in de regio te realiseren en daarbij afspraken te maken met de exploitant en de zorgverzekeraar/het zorgkantoor over de financiering.

Hoofdvestiging

Vurehout 2, 1507 EC Zaandam
Postadres: Postbus 2056, 1500 GB Zaandam

Telefoon: 0900 - 5.1.2e
Fax: 075 - 5.1.2e

Website: www.ggdzw.nl
E-mail: 515@ggdzw.nl
KvK: 34370893

Stand van zaken:

De GHOR bereidt zich voor op het inrichten van zorglocaties voor kwetsbare mensen die zonder zorg niet thuis kunnen blijven. Het gaat dan in het bijzonder om de mensen waarvan:

1. Opname in het ziekenhuis voor de patiënt niet (langer) gewenst of mogelijk is, of waar dit medisch niet zinvol wordt geacht.
2. Zorg in de thuissituatie niet veilig is voor mantelzorger, medebewoner of zorgpersoneel, of niet efficiënt (personeel, persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) kan worden georganiseerd.

Het ROAZ heeft op 28 maart 2020 een aantal aanvullende op dit onderwerp toegespitste uitgangspunten vastgesteld:

- a. We doen het met en voor elkaar (dus patiënten zijn overal welkom, ervaringen wisselen we actief uit en we helpen elkaar
- b. We informeren elkaar actief over capaciteit en doelgroepen voor zorglocaties

We gaan uit van regionale initiatieven (op Veiligheidsregio niveau), maar met logische samenwerkingsverbanden.

In de regio Zaanstreek-Waterland zijn 3 corona units met een capaciteit van 80 bedden. Op dit moment zijn slechts 36 bedden benut. In RONAZ-verband wordt nu onderzocht in hoeverre deze capaciteit ook kan worden ingezet voor bijvoorbeeld de gehandicaptenzorg.

Oprichten van coördinatiepunt**Opdracht DPG:**

Geef opdracht tot en realiseer samen met partijen een centraal coördinatiepunt voor toeleiding naar de juiste zorg op de juiste plek, waarin voldoende deskundigheid beschikbaar is voor deze taak. En waarin de informatievoorziening zodanig is ingericht dat actueel inzicht mogelijk is in de beschikbare/bezette plekken in de regio per cohort en dat uitwisseling met het LCPS, ROAZ en LOT-C mogelijk is.

Stand van zaken

Projectplan is gereed, projectleider benoemd en uitvoering is ter hand genomen.

Financiering**Opdracht aan DPG:**

Faciliteert dat over de financiering van de zorgverlening in verband met COVID-19 in de regio afspraken worden gemaakt tussen zorgaanbieders en de zorgverzekeraar(s) en het zorgkantoor over onder andere de zorglevering, het coördinatiepunt en extra kosten als gevolg van COVID-19.

Stand van zaken:

Landelijk wordt gewerkt aan afspraken over financiering. Deze afspraken worden in het RONAZ uitgewerkt. De komende week vindt in NW3-verband overleg plaats met de zorgverzekeraar besproken.



Zaanstreek-Waterland

Samenwerking en ondersteuning:

Opdracht aan DPG: Inventariseer welke ondersteuning nodig is van: de DPG (locaties, logistieke en facilitaire ondersteuning), het ROAZ, extra personeel, verdeling van apparatuur, PBM, materialen, vervoerslogistiek), het LCPS.

Stand van zaken: In RONAZ-verband is een eerste uitvraag gedaan. Dat beeld wordt nu gepreciseerd.

Regionale samenwerking:

Opdracht aan DPG: Spreekt partijen aan als de regionale samenwerking, realisatie van het coördinatiepunt, de beschikbaarheid van voldoende capaciteit of de informatievoorziening onvoldoende voortgang laat zien.

Stand van zaken: Er is een sterke samenwerking met de verschillende partijen; zowel bovenregionaal als regionaal. Er is een groot gevoel van verantwoordelijkheid van alle zorgpartijen om af te stemmen en samen te werken en elkaar onderling de helpende hand te bieden.

Landelijke Monitoring:

Opdracht aan de DPG: Rapporteer over voortgang dan wel gebrek daaraan ten behoeve van landelijke monitoring.

Stand van zaken: Op dit moment is daar nog geen uitspraak te doen.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

5.1.2e

Hoofdvestiging

Vurehout 2, 1507 EC Zaandam
Postadres: Postbus 2056, 1500 GB Zaandam

Telefoon: 0900 - 5.1.2e
Fax: 075 - 5.1.2e

Website: www.ggdzw.nl
E-mail: 5.1.5@ggdzw.nl
KvK: 34370893

