

Bundel van de J/MT Jeugd van 27 augustus 2020

- 1 Opening
- 2 Mededelingen
- 3 Reikwijdte AMvB reële prijs
Doel: opiniërend
- De delegatiebepaling voor de AMvB reële prijs is opgenomen in het wetsvoorstel 'maatschappelijk verantwoord inkopen sociaal domein'. Dit wetsvoorstel is dit voorjaar in internetconsultatie gebracht. Momenteel wordt een antwoord geformuleerd op alle inbreng vanuit de internetconsultatie. Er is in de consultatie de vraag gesteld of de AMvB reële prijs ook moet gaan gelden voor onderaannemers. WJZ wil snelheid houden op dit traject en heeft gevraagd om snel duidelijkheid te krijgen op dit punt.*
- MT wordt gevraagd: Moet de AMvB reële prijs ook gelden voor onderaannemers?*
- Reikwijdte AMvB reële prijs.docx
- 4 Terugkoppeling CCT-LZ
Doel: informierend
- Gister CCT-LZ, nog belangrijke punten?*
- Verslag Corona continuïteitsteam LZ 26 augustus 2020.docx
- 200825 Kamerbrief Lessons Learned versie 21.30 uur.docx
- 5 Agenda Zorg voor de Jeugd stuurgroep
Doel: opiniërend
- Bijgevoegd de agenda. Afsproken dat we nog even verder ingaan op escalatieladder + mediaberichten over besmettingen tieners of dit bij stuurgroep ter sprake wordt gebracht.*
- escalatieladder jeugd .pdf
- Zorg voor de jeugd en corona_ agenda overleg 27 augustus.pdf
- Bijlage 1 - Voorstel nieuwe richtlijn PBM 25-08-2020 (002)_zvdj.docx
- Bijlage 2 - 25-08-2020 Bijlage bij nieuwe richtlijn PBM jeugddomein en onderwijs_zvdj.docx
- Bijlage 3 - Voorbereiding op 2de coronagolf ZvdJ (versie 20 augustus).docx
- Bijlage 4 - 20200820 Actielijst conference call ZvdJ corona.docx
- 6 Wvvtk/rondvraag
- 7 Sluiting

MT-voorstel

Reikwijdte AMvB reële prijs

aan: MT directie Jeugd
 datum voorstel: 27 augustus 2020
 MT-lid: [5.1.2e] (bij afwezigheid [5.1.2e])
 behandelend ambtenaar: [5.1.2e]

MT wordt gevraagd:

Moet de AMvB reële prijs ook gelden voor onderaannemers?

Inleiding

De delegatiebepaling voor de AMvB reële prijs is opgenomen in het wetsvoorstel 'maatschappelijk verantwoord inkopen sociaal domein'. Dit wetsvoorstel is dit voorjaar in internetconsultatie gebracht. Momenteel wordt een antwoord geformuleerd op alle inbreng vanuit de internetconsultatie. Er is in de consultatie de vraag gesteld of de AMvB reële prijs ook moet gaan gelden voor onderaannemers. WJZ wil snelheid houden op dit traject en heeft gevraagd om snel duidelijkheid te krijgen op dit punt.

Bestaand kader en context

- AMvB reële prijs jeugd
- AMvB reële prijs Wmo

Beoogd effect

Het voorstel is om de AMvB reële prijs ook van toepassing te laten zijn op onderaannemers. Het idee achter de AMvB reële prijs is dat er in alle situaties een reële prijs wordt geboden.

Argumenten

- Er wordt binnen jeugd ook veel met onderaannemers gewerkt. Zij hebben ook recht op een reële prijs.
- Onderaannemers hebben niet altijd een sterke positie t.o.v. hoofdaannemers, waardoor zij ook niet-reële prijzen zullen accepteren.
- Gemeenten kunnen nu al in hun contracten met hoofdaannemers opnemen dat zij een reële prijs moeten afspreken met de onderaannemers. Het programma inkoop en aanbesteden gaat hier ook een handreiking over opstellen. In de praktijk wordt hier vaak alleen invulling aan gegeven bij pxq-afspraken.

Kanttekeningen

- Alle aanbieders bieden hun diensten aan in een markt. Als de hoofdaannemer geen reële prijs biedt, dan zullen onderaannemers geen diensten aanbieden. De hoofdaannemer kan waarschijnlijk niet alle diensten zelf aanbieden, waardoor hij in gebreke blijft t.o.v. zijn opdrachtgever (= de gemeente). Hierdoor zullen hoofdaannemers wel een reële prijs willen betalen.
- De AMvB reële prijs Wmo geldt alleen voor hoofdaannemers. DMO heeft eerder aangegeven geen aanpassingen te willen doen in hun AMvB. In juni is de evaluatie van de AMvB reële prijs Wmo naar de Tweede Kamer verzonden. In de begeleidende brief heeft de minister aangegeven dat de evaluatie geen aanleiding heeft gegeven om de AMvB aan te passen.

- De AMvB reële prijs bepaalt dat er een reële prijs tot stand moet komen op basis van kostprijsselementen. Idee hierachter is dat hierdoor een beter gesprek tot stand komt tussen gemeenten en aanbieders zodat er reële prijs tot stand komt. Er moet nog uitgewerkt worden welke formulering er precies gehanteerd wordt voor de relatie tussen hoofdaannemers en onderaannemers.

Financiële consequenties

Voor de AMvB reële prijs worden geen financiële effecten verwacht, omdat gemeenten nu al moeten voldoen aan artikel 2.12 jeugdwet. Van dit voorstel worden ook geen directe financiële effecten verwacht.

Aanpak, uitvoering en communicatie

- Uitzoekpunt is bij wie de onderaannemers kunnen aankloppen als ze vinden dat de hoofdaannemer geen reële prijs biedt. De gemeente is hierin geen partij. Het lijkt logisch om de nog uit te werken geschilregeling (in MT van 7 september) hier ook een rol van toepassing te laten zijn. Daarnaast kan de civiele rechter hier waarschijnlijk een rol in spelen.
- Indien het MT van mening is dat de AMvB ook moet gelden voor onderaannemers, dan zal dit ook met DMO besproken moeten worden. Op 8 september is er een gezamenlijk MT gepland.
- De voornemens t.a.v. de AMvB reële prijs worden nu ook getoetst bij veldpartijen (VNG, BGZJ, NZa, NJi). Naar verwachting vindt het gesprek met de BGZJ op 4, 7 of 8 september plaats. Dan kan dit punt ook bij hen getoetst worden.

Urgentie

De minister heeft haast met het wetsvoorstel 'maatschappelijk verantwoord inkopen in het sociaal domein' ivm het onderdeel dat gaat over het aanbesteden. Dat betekent dat de reactie op de internetconsultatie zo spoedig mogelijk afgerond moet worden, zodat dit wetsvoorstel naar de CWIZO kan. Voor de AMvB reële prijs betekent dit wel dat er nog op een aantal onderdelen besluiten genomen moeten worden. Naast dit punt ook het standpunt t.a.v. het kennis- en informatiepunt en de geschillenregeling (beide punten in het MT van 7 september a.s.).

Evaluatie

nvt

Bijlagen en achtergrondinformatie

1. nvt

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 5.1.2e
F 070 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

17 juni 2020

Aantal pagina's

2

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Betreft	Corona Continuïteit Team LZ
Vergaderdatum en - tijd	26 augustus 2020 10:15 uur
Vergaderplaats	Ministerie VWS
Aanwezig	DGLZ, 5.1.2e (MO), 5.1.2e 5.1.2e), 5.1.2e (PGB), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (LZ), 5.1.2e (FEZ), 5.1.2e (CZ), 5.1.2e (Meva), 5.1.2e (BPZ)

- **Stand van zaken brief lessons learned:**
 - Brief bevat drie hoofdpunten, 1) inzicht in het virus en presenteren in dashboard 2) gerichte actie/ interventie, 3). Gezamenlijk volhouden (o.a. differentiatie in communicatie naar de verschillende groepen). Doel is dat de verschillende actielijnen per doelgroep gericht ingezet kunnen worden, evenals de escalatiemogelijkheden.
 - Verzoek aan allen om een factcheck te doen op de brief. Graag reacties eind van de dag naar 5.1.2e Dit in concrete tekstsuggesties aangeven (actie allen).
 - Escalatie van maatregelen heeft gisteravond overleg over plaatsgevonden. Vraag vanuit PG is wie vanuit LZ-kolom kan aanhaken op de escalatiestrategie mbt instellingen en mensen thuis. Vanavond gaat een versie naar het OMT. Doel is dit te verwerken in de lessons learned brief. Vanuit MO wordt 5.1.2e gevraagd, om ook Jeugd en LZ aan te haken. 5.1.2e geeft dit door aan 5.1.2e 5.1.2e). 5.1.2e kan vanuit vanaf Jeugd morgen ook aanhaken.
Er is ruimte om het veld mee te laten denken/ te informeren, naast de expertsessies die al georganiseerd zijn.
- Structurele besparingen zorg: gisteravond afspraak over geweest tussen FIN en MZS.
- Vanuit het programma pgb wordt gevraagd wat de stand van zaken is m.b.t. motie preventief gebruik medische mondkapjes. Er wordt door het RIVM gekeken of er voor heel specifieke aandoeningen nuttig is. In de jeugdsector wordt gewerkt aan een handreiking. Deze wordt ook afgestemd met het RIVM, en wordt ook in het wekelijkse jeugdoverleg afgestemd. Vanuit MO, PGB LZ, en DGLZ kijken hier graag op mee (**actie Jeugd**).
- MO is op dit moment bezig de groep kwetsbare mensen aan te haken op de communicatie.

- Morgenavond ontvangt DGLZ concept lessons learned brief gehandicaptenzorg. Proberen dit in de weekendtas mee te geven. Verzoek vanuit DGLZ te kijken of de brief in lijn is met de algemene lessons learned brief.
- 1 signaal uit het koepeloverleg LZ dat financiële regelingen lastig uit te voeren zijn. Er lijkt behoefte te zijn aan overleg over de financiële regelingen. FEZ bekijkt wat hier mogelijk is (**actie FEZ**).
- Tussenrapportage van de IGJ m.b.t. hoe het veld ervoor staat ter voorbereiding op een mogelijke tweede golf. Dit wordt op 1 september gepubliceerd. IGJ stuurt de rapportage toe naar deelnemers CCT LZ (**actie IGJ**).

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Datum
25 mei 2020

6 - 38

5.1.2i Concept

Van: [redacted]
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: escalatieladder jeugd
Datum: dinsdag 25 augustus 2020 12:57:53

Ha allen,

T.a.v. mijn actiepunt over escalatieladder jeugd:

Ik heb net [redacted] (Nji) gesproken over het idee van een escalatieladder jeugd en eentje voor kwetsbare jeugd met maatregelen op 3 niveau's (waar mogelijk uitsplitsing landelijk en regionaal). Nji wil dit graag als penvoerder oppakken. Ze zien iets eenvoudigs voor zich wat met een paar mensen snel inhoudelijk uitgedacht kan worden (o.b.v. uitgangspunten lessons learned). Zij willen a.s. vrijdag of maandag met een klein clubje (w.o. [redacted]) hierover nadenken om zo een eerste concept oereed te hebben voor de volgende stuurgroep (3 september). [redacted]

Wie vanuit Jeugd kunnen we vragen om hierop mee te kijken?

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 25 augustus 2020 12:38
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Terugkoppeling corona MT

Hieronder terugkoppeling van Corona MT:

Coronacommunicatie jongeren:

- Was lastig om de communicatie te organiseren. Communicatie-Y is nu aangesloten, zij hebben communicatiekanalen om verhaal van jongeren op jongeren over te brengen. Generation Youthcare is ook aangesloten om mee te praten. Donderdag start en is dan periodiek. Nji is ook aangesloten.
- [redacted] [redacted] loopt volgende week mee met SG, zijn paar gaatjes die opgevuld moeten worden en vraag is of ze met iemand van jeugd mee kan lopen. [redacted] kijkt of ze mee kan lopen met [redacted]

Vraag: wat als erger wordt:

- Belangrijk om stuurgroep mee te nemen, op basis van lessons learned hebben we al uitgangspunten, alles open tenzij. Alleen de tenzij is nog niet ingevuld.
- Nji vragen of zij een versie willen maken waar wij op mee kunnen kijken voor jongeren algemeen en meest kwetsbare jongeren.

Actie [redacted] agenderen, [redacted] op hoogte brengen + annotatie verzorgen

Actie [redacted] Nji op de hoogte brengen

Mediaberichten besmettingsrisico's tieners:

- Komt veel terug in media.
- Houden vast aan richtlijn van RIVM.
- Meenemen richting stuurgroep bij de uitvraag rondom wat als het erger wordt. Aangeven dat er wekelijks berichten waar of niet waar hierover verschijnen, willen we ons hierop voorbereiden?

Agenda stuurgroep:

- Nji: richtlijn BPM agenderen, wordt nog afgestemd met 5.1.2e Discussiepunten worden expliciet gemaakt.
- Punt zoals hierboven, wat als het erger wordt.

Wvvtk:

- In crisioverleg cliëntorganisaties zorgen geuit over geldtekort gemeente.

Gr. 5.1.2e

Van: ZorgvoordeJeugd
Aan: [ZorgvoordeJeugd](#); 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.5; 5.1.2e; - BD/DSenJ/J;
 5.1.2e; 5.1.5; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; @vng.nl;
 5.1.2e; @njl.nl; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; @naber-advies.nl; 5.1.2e;
 5.1.2e; @jeugdzorgnederland.nl; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;
 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.5; 5.1.2e; @kindertelefoon.nl; 5.1.2e;
 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;
 5.1.2e; @veiligthuisrr.nl; 5.1.2e; @gmail.com; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;
Cc: 5.1.2e; @agzederland.nl; 5.1.2e; @vobc.nu; 5.1.2e; @vgr.nl;
 5.1.2e; @jeugdzorgnederland.nl; 5.1.2e; @vobc.nu; 5.1.2e; 5.1.5;
 5.1.2e; 5.1.5; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;
 5.1.2e; @VNG.NL; 5.1.2e; @minocw.nl; 5.1.2e; @minocw.nl;
 5.1.2e; @buurtteamsutrecht.nl; 5.1.2e; @akj.nl; 5.1.5
Onderwerp: Zorg voor de jeugd en corona: agenda overleg 27 augustus
Datum: woensdag 26 augustus 2020 13:47:51
Bijlagen: [image001.png](#)
[Bijlage 1 - Voorstel nieuwe richtlijn PBM 25-08-2020 \(002\) zvdj.docx](#)
[Bijlage 2 - 25-08-2020 Bijlage bij nieuwe richtlijn PBM jeugd domein en onderwijs zvdj.docx](#)
[Bijlage 3 - Voorbereiding op 2de coronagolf ZvdJ \(versie 20 augustus\).docx](#)
[Bijlage 4 - 20200820 Actielijst conference call ZvdJ corona.docx](#)

Stuurgroep Zorg voor de Jeugd en corona

Agenda voor 27 augustus 2020

Inloggegevens videovergadering in Webex (zie de link in het agendaverzoek):

5.1.2h

Beste mensen,

Op basis van de ontvangen agendapunten stel ik de volgende agenda voor:

1. PBM-richtlijn voor jeugd (Nj/VWS)

In [bijlage 1+2](#) een nieuwe versie van de jeugd-richtlijn voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Aanpassingen zijn gedaan naar aanleiding van feedback van stuurgroepleden en nieuwe feedback van het RIVM. Redactie op tekstueel niveau vindt nog plaats voor publicatie op nji.nl.

➤ **BESPREEKPUNT:** Zijn jullie het eens met de versie zoals die nu voorligt?

2. Voorbereidingen voor mogelijke tweede coronagolf (VWS)

Vorige week hebben we alle lopende acties doorgelopen tbv onze voorbereiding op een eventuele tweede (regionale) golf van het coronavirus. Op basis daarvan is het overzicht geactualiseerd ([bijlage 3](#)). VWS werkt daarnaast aan een 'regionale escalatieladder' met de maatregelen die genomen kunnen worden naarmate de besmettingsgraad een regio sterker oploopt, zowel voor kwetsbare mensen thuis als voor kwetsbare mensen die in instellingen wonen. Idee hierachter is dat we alvast nadenken over hoe we beschermingsmaatregelen op 3 niveaus (zorgelijk – ernstig/kritisch – uitbraak) kunnen opschalen. Daarmee creëren we ook alvast handelingsrepertoire voor eventuele scenario's waarin de risico's voor jeugdigen groter blijken te zijn, zoals bijvoorbeeld [in dit krantenbericht](#) dat suggereert dat jongeren toch een grotere rol spelen bij de verspreiding van het coronavirus dan we tot nu toe denken (waarvan we nog niet weten in hoeverre dit waar of niet waar is).

➤ **BESPREEKPUNTEN:**

- Welke maatregelen kunnen we vanuit het perspectief van jeugd nemen als de besmettingsgraad of het risico verder oploopt, vasthoudend aan ons ons uitgangspunt dat het gewone leven van kinderen en hun gezinnen zoveel mogelijk kan doorgaan?
- Hoe staat het met de acties (zie [bijlage 3](#)): welke vorderingen zijn er, wat heeft nog extra aandacht nodig en/of loopt vertraging op?

3. Toegankelijkheid van testlocaties voor jongeren (NJI)

Op veel plekken heb je echt een auto nodig om bij een testlocatie te komen. Voor jongeren kan dat extra lastig zijn. In specifieke gevallen moet het mogelijk zijn om de test thuis af te nemen en de uitslag versneld te krijgen (zie ook nieuwe richtlijn PBM). Het RIVM geeft aan dat deze punten moeten worden afgestemd met de GGD.

➤ **BESPREEKPUNT:** Willen we hier wat mee? Bijvoorbeeld als stuurgroep een signaal afgeven?

4. Nieuwe richtlijn RIVM over inzet van medewerkers bij quarantaine (NJI)

Het beleid is dat organisaties een uitzondering kunnen maken op de quarantaine als dat nodig is om de continuïteit van zorg te waarborgen. Elke organisatie, zo is het idee, gaat voor zich regels opstellen.

➤ **BESPREEKPUNT:** NJI bespreekt graag met de stuurgroep of het niet beter is om generiek te sturen (per beroepsgroep, bijvoorbeeld) dan per organisatie. Er kan daarnaast een proces ingericht worden om waar maatwerk nodig is snel iets te regelen. In zo'n proces lijkt het logisch om niet de GGD een rol te geven (al druk genoeg en geen expert in dit soort specifieke situaties) maar juist een bedrijfsarts.

5. W.v.t.t.k.

Aan- en afwezig:

- 5.1.2e (JenV), 5.1.2e (OZ) en 5.1.2e (NJI) 5.1.2e
- 5.1.2e is namens de VO-Raad aanwezig; zij vertegenwoordigt deze keer ook de PO-Raad (5.1.2e zijn verhinderd).

Ter informatie:

- Opnieuw de actiepuntenlijst nav de vorige conference call ([bijlage 4](#)). *Zie je iets staan dat niet klopt of niet meer actueel is? Laat het svp weten!*
- Jongerenorganisaties publiceerden gisteren een gezamenlijk een [gezamenlijk statement over jongerenparticipatie](#). Hierin doen zij een oproep aan ministers, burgemeesters, wethouders, gemeenteraden, leerkrachten, schoolleiders, sportcoaches, jeugdhulpprofessionals, ouders en ieder ander die met de jeugd te maken heeft op om het gesprek aan te gaan met kinderen en jongeren. Daarnaast kondigen ze aan zelf ook niet stil te zitten en in september met een advies komen over hoe jongeren structureel kunnen meebeslissen over beleid, protocollen en coronamaatregelen die hen aangaan en welke oplossingen jongeren zelf zien. Zodat we niet langer óver jongeren besluiten, maar mét jongeren.

Agendapunt aandragen of informatie delen met deze groep?

Wil je iets agenderen of delen? Mail het dan **uiterlijk dinsdag 15.00 uur** naar

5.1.2e@minvws.nl, met korte toelichtende tekst (svp zodat deze letterlijk overgenomen kan worden en verwijst zo mogelijk naar digitale vindplekken). Het programmasecretariaat ZvdJ verstuurt eind van deze dag een verzamelmail met agenda, stukken en informatie. Doel hiervan is elkaar onderling elkaar goed te informeren, met zo min mogelijk mailverkeer.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Actieprogramma Zorg voor de Jeugd

Programmasecretariaat Zorg voor de Jeugd

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

M 5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

www.voordejeugd.nl



Actuele informatie over opvoeden en opgroeien
in tijden van corona is te vinden op
www.nji.nl/coronavirus

Omgaan met de gevolgen van het coronavirus

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Voorstel voor de corona-richtlijn over gebruik van PBM. Bedoeld voor publicatie op de website van het N.Ji. Ter bespreking in de stuurgroep Zorg voor de Jeugd van 20 augustus 2020.

Over het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) zijn veel vragen. Op deze pagina geven we vuistregels die gelden in verschillende situaties. Situaties waarbij óf de professional of de verzorgende ouder of mantelzorger óf het kind/de jongere wel of geen klachten heeft. We geven ook antwoord op andere vragen over persoonlijke beschermingsmiddelen.

- Vuistregels voor gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen
- Vragen over gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen
- Vragen over beschikbaarheid persoonlijke beschermingsmiddelen

Vuistregels voor gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen

Wanneer gebruik je persoonlijke beschermingsmiddelen?

Het is belangrijk dat je in elke situatie, naast de vuistregels voor persoonlijke beschermingsmiddelen, een goede afweging maakt waarom je er in die specifieke situatie wel of geen gebruik van maakt. Een gedegen afweging maak je op basis van jouw ervaring, professioneel inzicht en met behulp van afwegingskaders.

- Lees hier de vuistregels voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen door professionals.
- Lees hier de vuistregels voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen door mantelzorgers.

Commentaar 5.1.2e Hier komt een link te staan. Die verwijst naar de tabel die jullie nu vinden in de bijlage.

Commentaar 5.1.2e Hier de tabel voor mantelzorgers + aanvullende paragraaf voor mantelzorgers

Vragen over gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen

Wanneer zijn persoonlijke beschermingsmiddelen nodig?

In sommige situaties is het nodig dat er persoonlijke beschermingsmiddelen gedragen worden. Bijvoorbeeld ter bescherming van de professional wanneer een cliënt verdacht wordt van corona, of ter bescherming van de cliënt wanneer een professional bij uitzondering werkt wanneer hij in een bron- en contactonderzoek zit van iemand die positief getest is op het coronavirus. Om te bepalen of professionals persoonlijke beschermingsmiddelen dienen te dragen, maken we grofweg onderscheid tussen fysiek contact, face-to-face contact en persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek.

Fysiek contact

Onder fysiek contact verstaan we alle contact in levende lijve met een kind of jongere die zich op minder dan anderhalve meter afstand bevindt. Hieronder verstaan we het aanraken van een persoon bij bijvoorbeeld het kalmeren of troosten. Ook praten met een persoon op minder dan anderhalve meter zien we als fysiek contact. Fysieke nabijheid bijvoorbeeld bij het knuffelen of snoezelen zien we ook als een vorm van fysiek contact. Voor kinderen en jongeren is fysiek contact belangrijk. Elk kind of jongere heeft dat van tijd tot tijd nodig.

- Wanneer een kind of jongere geen klachten heeft, gelden er voor kinderen tot en met 12 jaar geen beperkingen met betrekking tot fysieke nabijheid of -contact. Voor jongeren vanaf 13 jaar geldt dat je zoveel mogelijk probeert om de anderhalve meter regel na te leven. In sommige situaties zal dit niet mogelijk zijn. Kinderen en jongeren tot 18 jaar hoeven onderling geen anderhalve meter afstand tot elkaar te houden. Ook mensen die behoren tot hetzelfde huishouden hoeven geen anderhalve meter afstand van elkaar te houden.
- Bij klachten blijven kinderen thuis. Het advies is om te testen. Zij kunnen, tot de testuitslag bekend is, niet naar school of aan andere activiteiten deelnemen. Als de jongere klachten (verkoudheidsklachten; neusverkouden; loopneus; niezen; keelpijn; hoesten; verhoging of koorts; of plotseling verlies van reuk of smaak) heeft, én je geen anderhalve meter afstand kan houden dan gebruik je persoonlijke beschermingsmiddelen.
 - Als het contact langer dan 15 minuten zal duren en er geen anderhalve meter afstand gehouden kan worden, dan draagt de professional, de verzorgende ouder, of de mantelzorg (zonder klachten) persoonlijke beschermingsmiddelen: een schort, spatbril, handschoenen en een chirurgisch mondmasker type IIR.
 - Als je voorafgaand aan het contact niet weet of het kind of de jongere een goede hoesthygiëne heeft, de anderhalve meter afstand kan bewaren en of je binnen 15 minuten het contact kan beëindigen, neem dan een chirurgisch mondmasker mee. Je kunt dan in het contact op basis van jouw professionele afweging de keuze maken of en zo ja wie het chirurgisch mondmasker gebruikt.

Commentaar 5.1.2e <https://ici.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis>

- Je kan een jongere met verkoudheidsklachten dus best even een schouderklopje, een aai over de bol of een glaasje drinken geven zonder dat je daarvoor persoonlijke beschermingsmiddelen dient te gebruiken.
- Bij twijfel, bijvoorbeeld omdat de jongere niet goed kan uitleggen of hij/zij klachten heeft, dien je persoonlijke beschermingsmiddelen (schort, spatbril, chirurgisch mondmasker type IIR, handschoenen), te gebruiken. Het advies is om zo snel mogelijk te testen bij corona gerelateerde klachten zoals benauwdheid, hoesten en koorts. Bij kinderen van 0 tot en met 6 jaar met neusverkoudheid en/of loopneus zonder koorts, mag je ervan uitgaan dat de kans dat de neusverkoudheid door corona wordt veroorzaakt klein is. Dit geldt ook voor kinderen die elk jaar dezelfde klachten hebben waarvan bekend is dat ze te maken hebben met hooikoorts of astma.

Persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek

Dit is contact met een persoon die zich op minder dan anderhalve meter afstand bevindt, waarbij je als professional ook (medische/zorg) handelingen verricht bij de cliënt.

- Als het kind of de jongere geen klachten heeft maar bij wie je vóór corona vanwege hygiëne persoonlijke beschermingsmiddelen gebruikte bij medische verrichtingen, blijf je dat natuurlijk gewoon doen.
- Als het kind of de jongere klachten heeft dan gebruik je persoonlijke beschermingsmiddelen, namelijk: handschoenen, bril, chirurgisch mondmasker type IIR en een schort of een doktersjas met lange mouwen.
- Als er voor de persoonlijke verzorging intensief contact met de luchtwegen nodig is (bijvoorbeeld uitzuigen) dan gebruik je alle bovenstaande beschermingsmiddelen en in plaats van een chirurgisch mondmasker een FFP2 masker.

Face-to-face contact

Dit is contact in levende lijve met een persoon die zich op meer dan anderhalve meter bevindt. Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn in de regel niet nodig. Er zijn een paar situaties waarbij je toch PBM kan overwegen:

- Als een kind of jongere klachten heeft, en je wel anderhalve meter afstand kunt houden, kun je in sommige situaties ervoor kiezen om een fysieke barrière zoals een scherm of een face shield te gebruiken.
- Als je voorafgaand aan het contact niet weet of het kind of de jongere met klachten een goede hoesthygiëne heeft, de anderhalve meter afstand kan bewaren en of je binnen 15 minuten het contact kan beëindigen, neem dan een chirurgisch mondmasker mee. Je kunt dan in het contact op basis van jouw professionele afweging de keuze maken of en zo ja wie het chirurgisch mondmasker gebruikt.
- Elke organisatie zorgt ervoor dat er in hun gebouwen anderhalve meter afstand gehouden kan worden. Dat geldt ook voor bezoekers. Zij hoeven geen persoonlijke beschermingsmiddelen te dragen in bv. wachtruimten waar de anderhalve meter afstand gewaarborgd wordt.

Contact met ouders, opvoeders en andere betrokkenen

Je hebt als professional meestal niet alleen contact met het kind of de jongere. Veelal heb je dat contact samen met ouders, opvoeders of andere betrokkenen. Bijvoorbeeld wanneer jij bij het gezin op huisbezoek gaat. Je dient dan ook rekening te houden met eventuele corona gerelateerde klachten bij de huisgenoten.

- Vraag van tevoren altijd naar de eventuele aanwezigheid van klachten.
- Als geen van de betrokkenen klachten heeft blijven de normale regels van kracht. Dat wil zeggen: anderhalve meter afstand tussen de professional en huisgenoten vanaf 13 jaar en andere volwassenen. Kinderen en jongeren tot 18 jaar hoeven onderling geen anderhalve meter afstand te houden.
- Als je geen goede inschatting kan maken van de aanwezigheid van klachten bij de betrokkene(n), en je weet niet of je anderhalve meter afstand kunt bewaren, gebruik je persoonlijke beschermingsmiddelen: chirurgisch mondmasker type IIR, bril, schort en wegwerphandschoenen.
- Als je op huisbezoek gaat en een huisgenoot van het kind of de jongere heeft klachten, vraag dan of hij/zij in een andere ruimte kan verblijven wanneer jij op huisbezoek bent. Of misschien kunnen jullie buiten afspreken. Wanneer dat niet mogelijk is en je geen anderhalve meter afstand kan bewaren, draag dan persoonlijke beschermingsmiddelen: chirurgisch mondmasker type IIR, bril, schort en wegwerphandschoenen.
- Als aanwezige gezinsleden van het kind of de jongere geen klachten hebben maar wel in de kwetsbare doelgroep vallen, overleg dan hoe zij betrokken willen zijn bij het gesprek. Je houdt natuurlijk altijd anderhalve meter afstand tot deze persoon.
- Bezoek van familie en dierbaren van het kind of de jongere in een instelling blijft ten allen tijde mogelijk. Indien er geen goede inschatting gemaakt kan worden van de klachten of er zijn klachten, dan dien je persoonlijke beschermingsmiddelen (chirurgisch mondmasker type IIR, handschoenen, bril, schort) te gebruiken.

Commentaar 5.1.2e Verwijzen naar:
<https://www.rivm.nl/sites/default/files/2020-07/Vragen%20%28trriage%29%20aan%20de%20klant.pdf>

Ik zit in het bron- en contactonderzoek van de GGD.

Wanneer je in een bron- en contactonderzoek zit, gelden er aanvullende regels. Lees hieronder meer.

Ik heb fysiek contact gehad met iemand die het coronavirus blijkt te hebben. Ik heb geen klachten.

De besmettelijke periode van iemand die positief op corona is getest begint 2 dagen voor de start van de klachten en eindigt als de bevestigde coronapatiënt 24 uur klachtenvrij is en minimaal 7 dagen na de start van de symptomen.

Als je tijdens de besmettelijke periode geen of onvoldoende gebruik hebt gemaakt van PBM en langer dan 15 minuten onbeschermd contact hebt gehad met een bevestigde coronapatiënt op minder dan 1,5 meter afstand óf tijdens de besmettelijke periode korter dan 15 minuten een hoog risico contact (bijvoorbeeld in het gezicht spugen) hebt gehad, dan word je als 'nauw contact' beschouwd in het bron- en contactonderzoek van de GGD en moet je 10 dagen in quarantaine.

Alleen bij hoge uitzondering en wanneer de continuïteit van zorg in het geding komt, kan ervoor worden gekozen om hiervan af te wijken. Je kunt dan werken op voorwaarde dat je zelf geen

klachten hebt, en tijdens het werk altijd een chirurgisch mondmasker (minimaal type II) draagt. Bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek draag je ook handschoenen. Je zorgt dan bij voorkeur ook niet voor de meest kwetsbare jongeren binnen jouw instelling.

Lees meer op de [website van het RIVM](#).

Commentaar 5.1.2e Verwijzen naar:
<https://ci.rivm.nl/covid-19-bco>

Ik ben huisgenoot van iemand die het coronavirus blijkt te hebben. Ik heb geen klachten.

Als je huisgenoot bent van iemand die positief getest is op het coronavirus, zit je als huisgenoot in het bron- en contactonderzoek van de GGD. Je moet dan 10 dagen in quarantaine. Je mag niet werken. Alleen in uitzonderingssituaties en na overleg met je werkgever, bedrijfsarts of eventueel de GGD kan hiervan worden afgeweken. Bijvoorbeeld wanneer er geen vervanging geregeld kan worden. Je draagt dan wel een chirurgisch mondmasker type II. Bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek trek je ook handschoenen aan.

Als jouw huisgenoot last heeft van luchtwegklachten, koorts en/of benauwdheid maar nog in afwachting is van de testuitslag, dan blijf je thuis totdat de testuitslag bekend is. Alleen bij uitzondering en wanneer de zorg niet gecontinueerd kan worden, mag je, na overleg met je werkgever, bedrijfsarts of eventueel de GGD toch werken. Op voorwaarde dat je zelf geen klachten hebt, en dat je tijdens het werk altijd een chirurgisch mondmasker minimaal type II draagt. En daarnaast handschoenen bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek.

Jouw organisatie formuleert criteria voor deze uitzonderingssituaties.

Lees meer op de [website van het RIVM](#).

Commentaar 5.1.2e
<https://ci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid>

Ik heb face-to-face contact gehad met een persoon die vermoedelijk het coronavirus heeft. Ik heb geen klachten.

Als je langer dan 15 minuten contact hebt gehad met een persoon op meer dan anderhalve meter, in dezelfde ruimte, dan wordt je door de GGD beschouwd als een niet nauw contact. Bijvoorbeeld in een klas, kantoor of tijdens een vergadering. De GGD informeert je contacten over de vaststelling van een corona-infectie bij een persoon in jouw omgeving. Je krijgt het advies om:

- De hygiënemaatregelen goed in acht te blijven nemen;
- Je aan de anderhalvemetermaatregel te houden;
- Gedurende de 14 dagen na het contact extra alert te zijn op klachten die kunnen wijzen op corona.
- Bij klachten thuis te blijven en de GGD te bellen. Je wordt dan zo snel mogelijk getest.
- In afwachting van het testresultaat blijf je thuis en maak je een overzicht van de contacten die je vanaf twee dagen voorafgaand aan de klachten hebt gehad

Het contactonderzoek wordt in de toekomst mogelijk nog aangevuld met een anonieme app.

Ik kom uit een risicogebied (oranje/rood). Ik heb geen klachten.

Wanneer je terugkeert uit een risicogebied of risicoland (oranje/rood gelabeld), dan moet je 10 dagen in quarantaine gaan. Je mag dan niet werken en bijvoorbeeld ook niet je kinderen naar school brengen. Dit geldt ook voor professionals. Bij hoge uitzondering, zoals wanneer er een krapte ontstaat in de bezetting op jouw werk, kan hiervan worden afgeweken. Je kunt dan toch werken op voorwaarde dat je geen klachten hebt. En je moet dan wel tijdens je werk altijd een chirurgisch mondkaptype II dragen. Bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek draag je ook handschoenen. Je zorgt in deze periode bij voorkeur niet voor de meest kwetsbare kinderen en jongeren binnen jouw instelling.

Jouw organisatie formuleert criteria voor deze uitzonderingssituaties.

Lees meer op de [website van het RIVM](#).

Commentaar 5.1.2e

<https://ici.rivm.nl/ici.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid>

Ik heb zelf klachten.

In alle gevallen geldt; wanneer je als professional corona gerelateerde klachten hebt, is het belangrijk je direct te laten testen. Totdat je de testuitslag hebt, blijf je thuis.

- Als je als professional zelf getest bent op corona en de test is negatief, mag je met milde klachten zonder koorts weer aan het werk maar wel met in achtname van de algemene hygiënemaatregelen.
- Als je als professional getest bent op corona en de test is positief dan start het bron- en contactonderzoek (BCO) van de GGD. Je mag pas weer aan het werk na minimaal 7 dagen na de start van de symptomen én je bovendien 48 uur koortsvrij én ten minste 24 uur symptoombvrij bent.

Commentaar 5.1.2e

Verwijzen naar link: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen>

Hoe ondersteun ik gezinnen die bang zijn voor het coronavirus en daardoor geen hulp accepteren?

Wanneer één van de gezinsleden fysiek kwetsbaar is, kunnen gezinnen extra angstig zijn voor het coronavirus. Er kunnen ook andere oorzaken zijn waardoor gezinnen extra angstig zijn voor een besmetting met het coronavirus. Het is belangrijk dat hulp aan kinderen, jongeren en hun gezinnen gewoon kan doorgaan. Wanneer je merkt dat dit niet lukt, zoek je samen naar een passende oplossing. Wanneer sociale isolatie van het kind of de jongere het enige alternatief is kun je er in het belang van zijn welbevinden voor kiezen om persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken om dit te voorkomen. Deze keuze maak jij dan samen met het gezin op basis van je professionele afweging. Het eventuele gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen dient altijd in combinatie met een gesprek plaats te vinden. Ook de keuze wie de persoonlijke beschermingsmiddelen draagt en welke persoonlijke beschermingsmiddelen wordt gedragen, kun je bespreken. Wie die persoonlijke beschermingsmiddelen draagt kan het kind, de ouder of de professional zijn.

Hoe gebruik ik persoonlijke beschermingsmiddelen?

In deze video zie je hoe je de persoonlijke beschermingsmiddelen goed aan- en uittrekt. Het is belangrijk dat je dit in de goede volgorde doet. Bekijk deze video voor een instructie in het Nederlands voor gebruik van een mondmasker en bekijk deze video voor een instructie in het Nederlands voor gebruik van handschoenen. Handschoenen en wegwerpschoort gooi je weg na ieder contact. Een chirurgisch mondmasker kun je 3 uur dragen, mits je het niet met je handen aanraakt. Een beschermende bril kan na desinfectie met 70% alcohol hergebruikt worden. Volg hierbij de instructies van jouw instelling.

Commentaar 5.1.2e Verwijzen naar:
https://www.zorgvoorbeter.nl/hygiene/corona/bescherming?_ga=2.93205470.2138425796.1598356116-291881126.1598356116

Hoe lang kan ik een chirurgisch mondmasker gebruiken?

Je kunt een chirurgisch mondmasker 3 uur achter elkaar gebruiken. Zorg ervoor dat je de buitenkant van het masker niet met je handen aanraakt.

Hoe weet ik dat het ik het goede mondmasker gebruik?

Op de website van de Rijksoverheid lees je wanneer je welk mondmasker moet gebruiken. Het is belangrijk dat je het goede masker kiest en jezelf niet 'onderbeschermt' maar ook niet 'overbeschermt'. Dat is niet nodig. Het te gebruiken mondmaskers, stem je zoveel mogelijk af op het kind. Zo kan er voor het contact met kinderen met een auditieve beperking gekozen worden voor 'doorzichtige maskers'. Kinderen met benauwdheidsklachten (anders dan door corona), bij wie vanwege bijvoorbeeld chronische longproblemen gekozen wordt voor gebruik van PBM, geven aan zelf liever 'shields' te gebruiken omdat zij het bij chirurgische mondmaskers nog benauwder krijgen. Shields hebben niet dezelfde beschermende werking als chirurgische mondmaskers. Ze kunnen alleen gebruikt worden bij laag risico situaties (bijvoorbeeld knuffelcontact tussen personen zonder klachten).

Vragen over beschikbaarheid persoonlijke beschermingsmiddelen

Hoe kom ik aan persoonlijke beschermingsmiddelen?

Het is zaak jezelf niet onder- maar ook niet over te beschermen. In principe bestelt een organisatie de persoonlijke beschermingsmiddelen voor de eigen medewerkers. Jouw organisatie kan een aanvraag voor persoonlijke beschermingsmiddelen indienen bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) via Mediq. Op de website van Mediq lees je meer informatie. Persoonlijke beschermingsmiddelen die al voor corona in het kader van hygiëne voor medische handelingen worden gebruikt, kunnen via de huisarts of specialist besteld blijven worden.

Hoe weet ik of de persoonlijke beschermingsmiddelen van goede kwaliteit zijn?

De persoonlijke beschermingsmiddelen worden steekproefsgewijs getest in het centraal distributiecentrum van het Landelijke Consortium Hulpmiddelen (LCH). Het kan voorkomen dat een partij mondklappers niet aan de gestelde eisen voldoet. Daarom moeten instellingen zelf de geleverde mondklappers blijven beoordelen, net zoals zij doen als ze zelf hun beschermingsmiddelen kopen. Meer hierover kun je lezen op deze site van het RIVM

Moet ik aan het werk als er onvoldoende persoonlijke beschermingsmiddelen zijn?

Het is belangrijk dat professionals zich niet onder- maar ook niet overbeschermen. Ontstaat er daardoor een probleem bij de continuïteit van zorg die je jouw cliënt wilt bieden omdat er bij jouw organisatie geen persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar zijn, dan is het belangrijk dat je daarover in gesprek gaat met jouw leidinggevende of de huisarts van het gezin waar je werkt.

Ik behoor tot een risicogroep, moet ik extra persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken?

Nee. Behoor je zelf tot de risicogroep, bijvoorbeeld door een chronische ziekte of een recente behandeling van kanker met chemotherapie of bestraling dan is het advies om je aan de adviezen met betrekking tot persoonlijke beschermingsmiddelen te houden. Als deze niet of onvoldoende voorradig zijn, overleg dan met je werkgever of andere werkzaamheden mogelijk zijn, waarbij een afstand van anderhalve meter tot kinderen of jongeren met verkoudheidsklachten gewaarborgd kan worden. Lees hier meer over op de website van het RIVM.

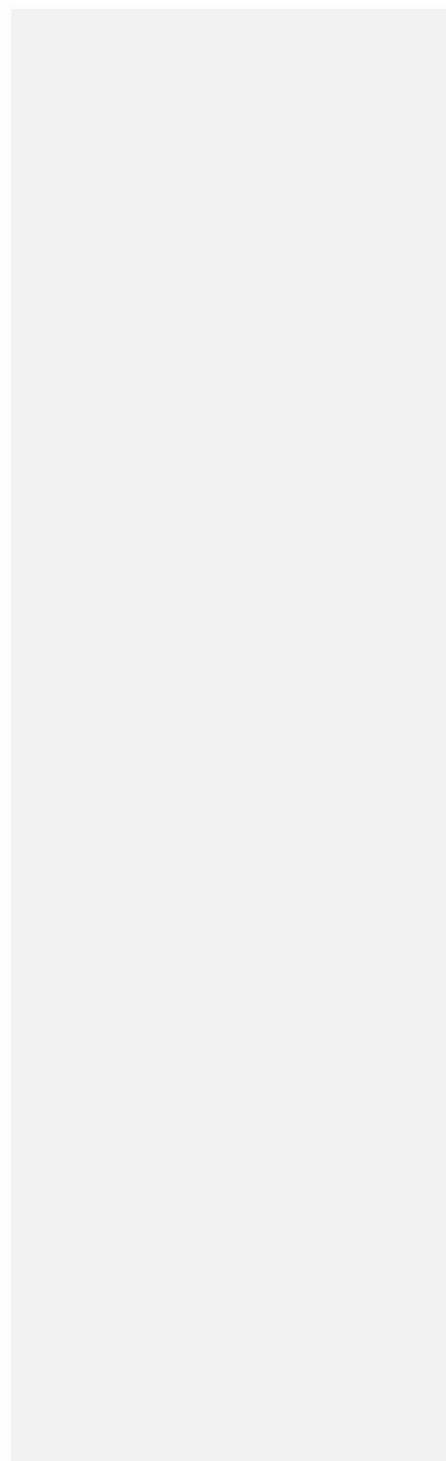
Ik ben zwanger, moet ik extra persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken?

Nee. Als je zwanger bent is het net als anders belangrijk om je goed aan de algemene hygiënemaatregelen te houden en persoonlijke beschermingsmiddelen op de goede manier te gebruiken, als die nodig zijn. Ben je 28 weken of langer zwanger let dan extra goed op. Als er een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen zou zijn voor handelingen waarbij ze wel geadviseerd worden of heb je werk waarbij het niet altijd lukt om anderhalve meter afstand te houden van mensen met verkoudheidsklachten, overleg dan met je leidinggevende of je aangepaste werkzaamheden kunt verrichten waarbij de anderhalvemeterregel wel gewaarborgd kan worden. Lees hier meer over op de website van het RIVM.

Waar zijn alle plexiglas schermen voor bedoeld?

Plexiglas schermen kunnen professionals beschermen tegen het contact met druppeltjes die mensen kunnen verliezen als zij hoesten, niezen of spreken. Zo beschermen ze bijvoorbeeld balie medewerkers die niet altijd op anderhalve meter afstand kunnen zitten van de persoon die zich bij hen meldt.

Op de website van het RIVM vind je veel gestelde vragen en antwoorden over persoonlijke beschermingsmiddelen.



Bijlage 1: Tabel behorend bij voorstel voor de corona-richtlijn over gebruik van PBM. Je wordt via een link in de richtlijn naar deze tabel geleid. Bedoeld voor publicatie op de website van het Nli. Ter bespreking in de stuurgroep Zorg voor de Jeugd van 20 augustus 2020.

Aanpassingen afwegingskaders voor jeugddomein en onderwijs

Waarom deze aanpassing:

Tijdens de eerste coronagolf is het mentale welbevinden van kinderen en jongeren te veel ondergeschikt gemaakt aan de generieke maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Nu het coronavirus langer onder ons blijft, is aanpassing noodzakelijk om de mentale schade bij kinderen en jongeren te beperken. Dit geldt zeker voor kinderen en jongeren die al zorg ontvangen. Zij zijn extra kwetsbaar.

Evaluatie van de eerste coronagolf:

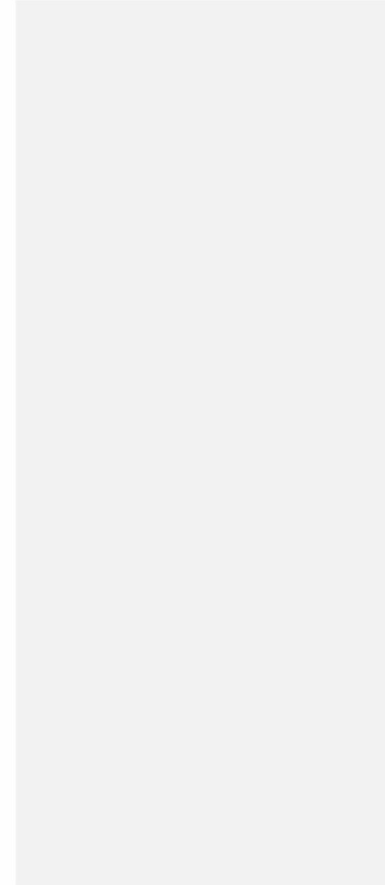
- Kinderen en jongeren van gescheiden ouders hebben soms te lang de andere ouder niet kunnen ontmoeten.
- Kinderen en jongeren in de residentiële zorg, gezinshuizen en pleeggezinnen hebben te lang hun ouders of dierbaren niet op bezoek kunnen krijgen.
- Kinderen en jongeren hebben te vaak te maken gekregen met een discontinuïteit in hun behandeling/ondersteuning/begeleiding vanuit de jeugdzorg.
- Isolatie en quarantaine van kinderen en jongeren in de residentiële zorg waren er te vaak alleen op gericht om verspreiding van het virus te voorkomen en dat sloot onvoldoende aan bij hun leeftijd en ontwikkelingsniveau.

Na evaluatie zijn daarom de volgende uitgangspunten voor een eventuele tweede coronagolf geformuleerd:

- In het contact met kinderen en jongeren en bij het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen staat het mentale welzijn van kinderen en jongeren voorop.
- Elk kind en elke jongere heeft van tijd tot tijd fysieke nabijheid nodig. Niet elk contact is vervangbaar door digitaal contact. Fysiek contact moet te allen tijde mogelijk zijn. Wanneer kinderen of jongeren klachten hebben, kunnen persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) gebruikt worden.
- Fysieke kwetsbaarheid van kinderen, ouders of andere huisgenoten mag geen belemmering zijn voor de inzet van jeugdzorg. Ook angst mag geen reden zijn om jeugdzorg stop te zetten. Het mentale welbevinden van kinderen en jongeren staat voorop. Het doel is om contact, nabijheid, zorg en onderwijs mogelijk te blijven maken. PBM kunnen worden ingezet wanneer sociale isolatie het enige alternatief is.¹
- Als isolatie of quarantaine van het kind of de jongere nodig is, gebeurt dit op een kindvriendelijke manier die aansluit bij leeftijd en ontwikkelingsniveau van het kind of de jongere zonder dat dit ten koste gaat van de effectiviteit van de isolatie.
- Bezoek van ouders of andere dierbaren blijft altijd mogelijk. Het kan wel zijn dat dit op een andere locatie dan normaal plaatsvindt zodat er anderhalve meter afstand gehouden kan worden. Zo nodig worden PBM ingezet.
- Bij het gebruik van PBM wordt het soort mondkapje zoveel mogelijk afgestemd op het kind. Zo zal voor contact met kinderen met een auditieve beperking voor 'doorzichtige' maskers gekozen worden. Dit kan ook voor hele jonge kinderen fijn zijn.

¹ Het eventuele gebruik van PBM kan drempelverlagend werken en gaat altijd gepaard met gesprek, een gezamenlijke afweging en waar mogelijk geruststelling. Hierdoor durven kind, jongere en/of gezinsleden in de huidige coronacontext steeds vaker contacten en activiteiten, die voor de ontwikkeling van kind of jongere belangrijk zijn, weer op te pakken. Dit gebruik van PBM kan van tijdelijke aard zijn.

- Kinderen met benauwdheidsklachten (anders dan door corona), bij wie vanwege bijvoorbeeld chronische longproblemen gekozen wordt voor gebruik van PBM, geven aan zelf liever 'shields' te gebruiken omdat zij het bij chirurgische mondmaskers nog benauwder krijgen. Shields hebben niet dezelfde beschermende werking als chirurgische mondmaskers. Ze kunnen alleen gebruikt worden bij laag risico situaties (bijvoorbeeld knuffelcontact tussen personen zonder klachten).



<p>In relatie tot klachten en testen op corona Kinderen: basisschool en BSO Jongeren: voortgezet onderwijs en VSO</p>	<p>Kinderen en jongeren die verzorging van anderen nodig hebben, worden getest als zij klachten hebben die kunnen wijzen op corona². Een uitzondering hierop geldt voor kinderen tot en met 4 jaar met alleen een neusverkoudheid of loopneus zonder koorts. Zij hoeven niet te worden getest.</p> <p>Voor het onderwijs geldt dat kinderen en jongeren, die hoesten, benauwd zijn of andere corona gerelateerde klachten hebben, thuisblijven totdat de klachten over zijn. Kinderen kunnen op verzoek van hun ouders getest worden. In afwachting van de testuitslag zullen deze kinderen op een passende manier (zie uitgangspunten) in quarantaine gaan. Tot de testuitslag bekend is, wordt bij verzorging of bij contact op minder dan 1,5 meter, PBM (chirurgisch mondneusmasker, handschoenen, schort en bril) gebruikt.</p>
<p>Zit je in bron- en contactonderzoek (BCO)?</p>	<p>De besmettelijke periode van iemand die positief op corona is getest, begint 2 dagen voordat iemand klachten krijgt en eindigt als een coronapatiënt 24 uur klachtenvrij is en minimaal 7 dagen na de start van de symptomen.</p> <p>Als je geen PBM hebt gebruikt en contact hebt gehad met een positief geteste cliënt, word je als 'nauw contact' beschouwd in het BCO van de GGD als je:</p> <ul style="list-style-type: none"> tijdens de besmettelijke periode langer dan 15 minuten onbeschermd contact hebt gehad op minder dan 1,5 meter óf tijdens de besmettelijke periode korter dan 15 minuten hoog risico contact (bijvoorbeeld in het gezicht spugen) hebt gehad. <p>Als je geen klachten hebt maar in het BCO zit vanwege contact een cliënt met corona (en dus als nauw contact wordt beschouwd door de GGD) óf als je in het BCO zit vanwege een huisgenoot met corona, dan moet je 10 dagen in quarantaine. Je kan dan niet werken. Alleen in hoge uitzonderingssituaties en wanneer de continuïteit van de zorg in het geding komt, kan hiervan in overleg met de leidinggevende en/of bedrijfsarts worden afgeweken. Voorwaarde is wel dat je geen klachten hebt en je PBM draagt, namelijk tijdens het werk altijd een chirurgisch mondmasker (minimaal type II). Daarnaast draag je handschoenen bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek. Je werkt in deze periode bij voorkeur niet met kwetsbare jongeren of in aanwezigheid van kwetsbare gezinsleden.</p> <p>Is jouw huisgenoot luchtwegklachten, koorts en/of benauwdheid heeft maar nog op de testuitslag wacht dan blijf je thuis totdat de testuitslag bekend is. Alleen bij hoge uitzondering en wanneer de continuïteit van zorg in het geding komt, kan hiervan worden afgeweken. Voorwaarde is wel dat je geen klachten hebt en je draagt de hiervoor genoemde PBM.</p>
<p>Kom je terug uit risicogebied of -land?</p>	<p>Als je terugkeert uit een risicogebied of risicoland (oranje/rood) dan moet je de eerste 10 dagen na aankomst in quarantaine gaan. Dat geldt ook voor professionals. Je mag dan niet werken of je kinderen naar school brengen. Alleen bij hoge uitzondering en wanneer continuïteit van zorg in het geding komt kan hiervan, in overleg met werkgever en/of bedrijfsarts worden afgeweken. Je dient tijdens je werk dan altijd een chirurgisch mondmasker (minimaal type II) te dragen. Bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek draag je ook handschoenen. Je bent tevens extra alert op corona gerelateerde symptomen. En je zorgt in deze periode bij voorkeur niet voor de meest kwetsbare jongeren binnen jouw instelling.</p>

Commentaar 5.1.2e | Verwijzen naar <https://ci.rivm.nl/ci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkerinszetentestbeleid>

Commentaar 5.1.2e | Verwijzen naar link: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen>

Commentaar 5.1.2e | Verwijzen naar <https://ci.rivm.nl/ci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkerinszetentestbeleid>

² Bijvoorbeeld kinderen die in een residentiële instelling, pleeggezin of gezinshuis wonen.

		Kind of jongere zonder klachten	Kind of jongere met klachten
Professional zonder klachten	Face-to-face (FTF) contact of vluchtig (<15 minuten) fysiek contact FTF contact > 1,5 meter Fysiek contact < 1,5 meter	Algemene hygiënemaatregelen	Algemene hygiënemaatregelen eventueel aangevuld met fysieke barrière (scherm) of PBM (chirurgisch mondkmasker) te dragen door de professional. Als je contact hebt met een kind of jongere waarvan je niet weet of hij/zij een goede hoesthygiëne heeft, de anderhalve meter afstand kan bewaren, of je na 15 minuten het contact kan beëindigen, neem dan een chirurgisch mondkmasker mee. Je kunt dan in het contact op basis van jouw professionele afweging de keuze maken of en zo ja wie het chirurgisch mondkmasker gebruikt. Professionals/bezoekende familieleden die zelf tot de risicogroep behoren of die 28 weken of langer zwanger zijn, overleggen zo nodig met de leidinggevende of zij werkzaamheden kunnen verrichten/contact mogelijk is waarbij de anderhalve meter regel kan worden gewaarborgd.
	Persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek = contact op < 1,5 meter waarbij je ook (medische/zorg) handelingen aan het lichaam verricht	Algemene hygiënemaatregelen, eventueel aangevuld met PBM die ook al voor corona gebruikt werden om medische handelingen hygiënisch uit te voeren (bijvoorbeeld stoma of katheter wisselen).	Algemene hygiënemaatregelen aangevuld met PBM: <ul style="list-style-type: none"> • Handschoenen • Bril • Chirurgisch mondkmasker type IIR • Schort of (dokters)jas met lange mouwen Als er bij de persoonlijke verzorging intensief contact met de luchtwegen nodig is (bijvoorbeeld uitsuigen) dan gebruik je alle hiervoor genoemde PBM en een FFP2 masker in plaats van een chirurgisch mondkmasker.
	Fysieke nabijheid = contact op < 1,5 meter waarbij je geen (medische/zorg) handelingen aan het lichaam verricht (anders dan bijvoorbeeld een knuffel) De regels voor fysieke nabijheid gelden ook voor ouders/opvoeders/familie die bij kinderen/jongeren op bezoek komen	Voor kinderen tot en met 12 jaar gelden geen beperkingen. Voor jongeren vanaf 13 jaar: probeer zoveel mogelijk op > 1,5 meter te doen.	Probeer het aantal betrokken personen zo klein mogelijk te houden. Algemene hygiënemaatregelen aangevuld met PBM: <ul style="list-style-type: none"> • Handschoenen • Bril • Chirurgisch mondkmasker • Schort of (dokters)jas met lange mouwen Bij twijfel (bijvoorbeeld omdat de jongere niet goed kan uitleggen of hij klachten heeft of omdat de testuitslag nog niet bekend is) dien je de hiervoor genoemde PBM te gebruiken. Het advies is om het kind of de jongere zo snel mogelijk te testen.
Professional met klachten	Professional met klachten	Als je als professional klachten hebt, laat je je direct testen. Wanneer je in afwachting bent van de testuitslag, blijf je thuis. Als je als professional zelf getest bent op corona en de testuitslag is negatief, mag je weer aan het werk als je alleen milde	

Commentaar 5.1.2e Verwijzen naar link:
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen>

		klachten hebt en geen koorts. Het is vanzelfsprekend dat je je aan de algemene hygiënemaatregelen houdt.
		-Als je als professional getest bent op corona en de test is positief, dan start het BCO van de GGD. Je mag pas weer aan het werk als er minimaal 7 dagen verstreken zijn sinds de start van de symptomen én je bovendien 48 uur koortsvrij én ten minste 24 uur symptoomvrij bent.

Bijlage 2: Aanvullende tekst bij de bovenstaande tabel, gericht op mantelzorgers.

Persoonlijke beschermingsmiddelen bij het (mantel)zorgen voor kinderen, jongeren en jongvolwassenen (0-27 jaar) met een beperking.

Uitgangspunt bij de zorg voor kinderen, jongeren en jongvolwassenen met een beperking is dat zij, net als hun leeftijdsgenoten zonder beperking, hun contacten met andere belangrijke volwassenen, leeftijdsgenoten en hulpverleners zoveel mogelijk kunnen voortzetten, ze zich gesteund voelen, het gevoel hebben 'erbij te horen' en zich in hun contacten, die horen bij hun leeftijd, kunnen ontwikkelen.

Dit vraagt in elke situatie opnieuw om een zorgvuldige afweging van gezondheidsrisico's en het mentale welbevinden. Dit is maatwerk. Er zijn echter een aantal randvoorwaarden om dit maatwerk mogelijk te maken:

- Ouders, verzorgers, gezinsleden, mantelzorgers en betrokken PGB-ers worden allen gezien als verzorgers van kinderen/jongeren/jongvolwassenen met een beperking die afhankelijk zijn van hun zorg en begeleiding.
- Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) die (ook al voor de coronacrisis) gebruikt werden om medische handelingen hygiënisch uit te voeren, blijven beschikbaar via de reguliere verstrekking (via huisarts of specialist) en vallen bij schaarste niet onder het distributiesysteem voor PBM via de ROAZ.
- Persoonlijke beschermingsmiddelen zoals het chirurgisch mondneusmasker en handschoenen kunnen ingezet worden (ook zonder dat de RIVM-richtlijnen dat adviseren) zolang dit de enige mogelijkheid is om 'sociale isolatie' van kwetsbare groepen kinderen/jongeren/jongvolwassenen en/of hun gezinsleden te voorkomen. Het gaat dus om situaties waar geruststelling door artsen of andere behandelaren niet afdoende is.
- Maak bij zulk gebruik van PBM een kindvriendelijke keuze. Zo kan het bijvoorbeeld belangrijk zijn om bij hele jonge kinderen en bij kinderen met een auditieve beperking zogeheten doorzichtige maskers of 'shields' te gebruiken. Ook blijkt dat jongeren met ernstige benauwdheidsklachten (anders dan door corona) aangeven liever 'shields' te gebruiken omdat ze het bij het dragen van chirurgische mondmaskers benauwder krijgen. Shields kunnen alleen gebruikt worden in een laag risico situaties (bijvoorbeeld knuffelcontact tussen personen zonder klachten). Zij vervangen dus geen chirurgisch mondmaskers.

Zorg voor de Jeugd: voorbereiden op een eventuele tweede (regionale) golf van het coronavirus – versie 20 augustus

In groen de belangrijkste toevoegingen vanuit de laatste call.

Doel:

Bij de coronaperiode de afgelopen maanden is veel werk verzet. De vraag voor de komende zomerperiode is om de geleerde lessen om te zetten naar een gedegen voorbereiding met dien verstand dat een tweede golf mogelijk een voorspelbaar karakter heeft. In onderstaande tabel zijn alle producten op een rij gezet (waarschijnlijk nog incompleet) die we hebben gemaakt. Dit is veelal onder hoge tijdsdruk gebeurd. We stellen voor om na te gaan of deze producten nog aangepast moeten worden. Daarnaast willen we deze periode benutten om zaken alvast af te stemmen, kennisvragen uit te zetten of zaken te agenderen bij anderen.

Uitgangspunten:

Bij een eventuele tweede (regionale) golf willen we dat het gewone leven van kinderen en hun gezinnen zoveel mogelijk kan doorgaan. Daartoe moet op alle niveaus **de ontwikkelingsmogelijkheden** en het mentale welbevinden van kinderen en hun gezinnen onderdeel zijn van elke afweging. Onze uitgangspunten hierbij zijn:

- a) Voor een goede ontwikkeling van kinderen is het belangrijk dat kinderen toegang blijven houden tot de kinderopvang, school, sport en andere vrijetijd activiteiten in het geval van nieuwe coronamaatregelen. Wanneer dit niet lukt is het belangrijk dat er tijdelijk meer dagbesteding of (nood)opvang wordt georganiseerd.
- b) Hulpverlening moet ten alle tijden bereikbaar en beschikbaar zijn voor kinderen en gezinnen en veilig zijn voor professionals (incl PBM's).
- c) We hebben extra aandacht voor de meest kwetsbare groepen: jongvolwassenen (16-27 jaar), kinderen die hieraan langdurige impact ondervinden (bv. chronisch zieken) en overbelasting van mantelzorgende gezinsleden. Naast jeugd in het algemeen vragen wij voor deze groepen extra aandacht bij RIVM, OMT en veiligheidsregio's.
- d) We houden rekening met de onzekerheid en angst die deze periode met zich mee brengt voor kinderen en hun gezinnen, **maar ook voor professionals**. Waar nodig zullen we de risicoperceptie positief beïnvloeden.
- e) **We betrekken jongeren en ouders bij al onze acties.**
- f) We trekken gezamenlijk op en dragen het beleid samen uit om verwarring tussen en binnen sectoren te voorkomen. Tegelijkertijd beseffen we ons dat in de complexiteit van dit vraagstuk er ruimte moet zijn voor diversiteit en oplossingen vaak in maatwerk gevonden moeten worden.
- g) Om doortastend te handelen spreken we elkaar aan op ieders verantwoordelijkheid.

Wat vragen we van jullie?

- Zijn dit de uitgangspunten vanuit onze evaluatie? Moeten uitgangspunten nog worden aangepast? Ontbreken er nog uitgangspunten?
- Moeten producten nog worden aangepast?
- Wie wil aan welk actiepunt bijdragen/trekken?

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
		<ul style="list-style-type: none"> Ingezet ontokerd beleid Gemaakte producten: handreiking, richtlijn, protocol, afwegingskader, etc? Zo ja, welke (url) 	<p>Welke actie(s) uitvoeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aanpassing handreiking/afwegingskader (waarop?) Afstemming/dialogo met.. Kennisvragen aan.. Agenderen bij.. Communicatie over.. 		<p>Gereed</p> <p>Loopt, geen extra aandacht stuurgroep nodig</p> <p>Beperkte extra aandacht stuurgroep nodig</p> <p>Dringend aandacht stuurgroep nodig</p>
INHOUD					
Opvang en Onderwijs	Algemene uitgangspunten	<ul style="list-style-type: none"> Zvd: https://voordejeugd.nl/nieuws/oproep-aan-iedereen-die-betrokken-bij-de-ontwikkeling-en-begeleiding-van-kinderen/ 	Dezelfde soort leeftijdscategorieën aanhouden		
	Continuïteit kinderopvang	<ul style="list-style-type: none"> NJi: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Specifiek-beroep-of-werkveld/Professionals-in-de-kinderopvang BOINK: https://www.boink.info/nieuws/nieuwe-versie-beslisboom-neusverkouden-kind 	<ul style="list-style-type: none"> CHECK status bij SZW (@programmasecretariaat) Lijn blijft: 0-6 jarigen met snotterbel zijn welkom 	SZW, BOINK, PO-raad, OCW, VWS, leder(in)	
	Evt opschaling noodopvang	<ul style="list-style-type: none"> Pagina beschikbaar bij NJi (staat nu offline) 	<ul style="list-style-type: none"> Indien er sprake is van sluiting scholen: open- en gesloten residentiële so/vso scholen open houden. Communicatie met OCW. VNG gaat in gesprek met OCW en SZW over scenario regionale sluitingen (ipv landelijk) 	VNG, OCW, SZW, PO-raad, VO-raad, NJi, Lecso, leder(in)	
	Continuïteit PO	<ul style="list-style-type: none"> Pagina beschikbaar bij NJi (staat nu offline) Rijksoverheid: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerp 	<ul style="list-style-type: none"> Indien RIVM aanpassingen: aanpassing protocol Afstemming PO-Raad/VO-raad/vakbonden 	OCW, PO-Raad, NJi, leder(in)	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
		<ul style="list-style-type: none"> https://www.steunpuntpassendonderwijs-povo.nl/weer-naar-school/ https://po.lesopafstand.nl/lesopafstand/protocollen/ Leerlingen in beeld/aanwezig op school: https://www.weeraanwezigopschool.nl/ Protocollen leerlingenvervoer Protocollen bewegingsonderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> Afstemming PO-Raad/KNV (vervoer) Afstemming PO-Raad/KVLO (bewegingsonderwijs) Afstemming met Ingrado Vraagstuk adresseren: Hoe om te gaan met afstandsonderwijs wanneer kinderen in quarantaine moeten. Hoe omgaan met verzuim gerelateerd aan corona-maatregelen en –angst? Hoe omgaan met ventilatie? 		
	Continuïteit VO	<ul style="list-style-type: none"> Rijksoverheid: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/ouders-scholieren-en-studenten-kinderopvang-en-onderwijs https://www.steunpuntpassendonderwijs-povo.nl/weer-naar-school/ NJi: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Specifiek-beroep-of-werkveld/Professionals-in-het-onderwijs https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Contact-en-omgang-op-school 	<ul style="list-style-type: none"> Hoe omgaan met verzuim gerelateerd aan corona-maatregelen en –angst? Hoe omgaan met ventilatie? Hoe omgaan met mondkapjes? (Oproep VO-Raad: handhaaf zoveel mogelijk de algemene richtlijnen, want grote verschillen leiden tot gevoel van onveiligheid. Scholen kunnen echter eigen lijn bepalen, heeft vaak te maken met ventilatie.) Hoe omgaan met leerlingen en leerkrachten die uit oranje gebieden komen? Nav Koreaans onderzoek / oproep kinderarts: toch afstand houden? 	OCW, VO-raad, leder(in), Lecso, NJi	
	Continuïteit praktijkonderwijs	<ul style="list-style-type: none"> https://www.steunpuntpassendonderwijs-povo.nl/weer-naar-school/ 	<ul style="list-style-type: none"> Net als de rest van het VO, verschil is dat praktijkonderwijs soms lastig is op 1,5 meter afstand van de leerkracht. 	OCW, VO-raad	
	Continuïteit MBO en HBO		<ul style="list-style-type: none"> Vraagstukken rond stages. 	OCW, MBO-raad, Ver. Hogescholen,	
	Continuïteit WO			OCW, VSNU	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
Vrije tijd	Continuïteit sport, scouting, vrije tijd,	<ul style="list-style-type: none"> Q&A's NJi: https://www.nji.nl/coronavirus Protocol zomerkampen: https://www.wegaanopzomerkamp.nl/ NOC-NSF: https://nocnsf.nl/nieuws/2020/04/sport-protocol-verantwoord-sporten-kinderen-en-jeugd-beschikbaar MDT Jeugd aan zet: https://www.doemeemetmdt.nl/nieuws/jeugd-aan-zet-jongeren-in-kleinere-gemeenten-zetten-zich-in-voor-een-ander 		VWS, NOC-NSF, Scouting Nederland, VNG, NJi	
	Steun dichtbij, zoals: <ul style="list-style-type: none"> Buurtwerk Jongerenwerk .. 	<ul style="list-style-type: none"> NJi: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Specifiek-beroep-of-werkveld/Professionals-in-het-jongerenwerk https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Steun-in-dagelijks-leven/Buurtinitiatieven 		VWS, VNG, NJi, Sociaal Werk NL, Associatie Wijkteams, beroepsgroepen (BV Jong en BPSW)	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
jeugdhulp	<p>Continuïteit ambulante zorg zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wijkteams - specialistische hulp 	<ul style="list-style-type: none"> NJi afwegingen maken: https://www.nji.nl/nl/Afwegingen-bij-fysiek-contact-in-de-opvang-ambulant-en-residentieel-bij-het-coronavirus NJi afwegingskader ftf contact ambulant: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Fysiek-contact-bij-ambulante-hulpverlening-bij-het-coronavirus NJi testbeleid: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Vragen-over-het-testbeleid NJi Persoonlijke beschermingsmiddelen: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Persoonlijke-beschermingsmiddelen 	<ul style="list-style-type: none"> Verschillen tussen de sectoren binnen de jeugdhulp minimaliseren en uitlegbaar maken. Eigen PBM-richtlijn voor Jeugd 	<p>NJi, BGZJ, VWS, Associatie wijkteams, beroepsgroepen, leder(in), MIND</p> <p>NJi, VWS, RIVM, beroepsgroepen</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> GI/VT/RvdK 	Idem als hierboven		BGZJ, J&V, VNG, landelijk netwerk Veilig Thuis	
	<ul style="list-style-type: none"> kindermishandeling 	<ul style="list-style-type: none"> Meldcode app, codewoord apothekers, chat veiligthuis https://www.ikvermoedhuiselijkgeweld.nl/kindermishandeling Leerlingen in beeld/aanwezig op school: https://www.weeraanwezigopschool.nl/ 	Producten zijn nog up-to-date	<p>VWS, J&V, VNG, GHNT, landelijk netwerk Veilig Thuis,</p> <p>OCW, PO-Raad/Ingrado</p>	
	<p>Continuïteit jeugdhulp met verblijf zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Residentiële zorg • Dagbesteding / dagopvang • Pleegzorg/gezins-huizen 	<ul style="list-style-type: none"> NJi afweging maken: https://www.nji.nl/nl/Afwegingen-bij-fysiek-contact-in-de-opvang-ambulant-en-residentieel-bij-het-coronavirus NJi afwegingskader face to face contact residentieel: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Fysiek-contact-in-ee- 	<ul style="list-style-type: none"> Verschillen tussen de sectoren binnen de jeugdhulp minimaliseren en uitlegbaar maken. Vraagstuk: angst van professional, die bij jeugdhulp met verblijf dichter bovenop kinderen zitten in veelal gesloten ruimten 	<p>NJi, BGZJ, PleegzorgNL, beroepsgroepen, VWS, Mind, leder(in), NJi</p>	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
<ul style="list-style-type: none"> Woonvoorzieningen voor kinderen met een beperking Respijtzorg en logeeropvang Kleinschalige woonvoorzieningen 	<ul style="list-style-type: none"> residentiele omgeving bij het coronavirus NJi testbeleid: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Vragen-over-het-testbeleid NJi Persoonlijke beschermingsmiddelen: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Persoonlijke-beschermingsmiddelen NJi handreiking dagopvang, dagbesteding, dagbehandeling: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Handreiking-dagopvang-dagbesteding-en-dagbehandeling NJi omgang en bezoek scheiding/pleeg/gezinshuis: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Omgang-en-bezoek-in-speciale-situaties-bij-het-coronavirus 				
<ul style="list-style-type: none"> Bezoek, omgang en verlof 	<ul style="list-style-type: none"> NJi afwegingskader face to face contact residentieel: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Fysiek-contact-in-een-residentiele-omgeving-bij-het-coronavirus Sectorale bezoekregelingen (GGZ, gehandicaptenzorg) NJi omgang gescheiden ouders: https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Omgangsregeling-gescheiden-ouders 	<ul style="list-style-type: none"> De bezoekregelingen van de sectoren binnen de jeugdhulp harmoniseren; evt. verschillen uitlegbaar maken. Uitgangspunt: kinderen hebben het recht hun ouders te zien. 	BGZJ, NJI, leder(in), Mind		

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
		<ul style="list-style-type: none"> NJi Q&A omgang gescheiden ouders: https://www.nii.nl/nl/coronavirus/Professionals/Veelvoorkomende-vragen-over-omgangsregeling-en-hulp-bij-scheiding NJi omgang scheiding/pleeg/gezinshuis: https://www.nii.nl/nl/coronavirus/Professionals/Omgang-en-bezoek-in-speciale-situaties-bij-het-coronavirus 			
	<ul style="list-style-type: none"> Quarantaine/isolatie 		Specifieke handvatten moeten ontwikkeld worden.	NJi, GGD-NL?, leder(in)? BGZJ?, Beroepsgroepen?	
Specifieke doelgroepen	Specifieke doelgroepen				
	<ul style="list-style-type: none"> Levenslange beperking (incl PGB) 	<ul style="list-style-type: none"> VWS: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/06/04/covid-19-strategie-voor-mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte-veilige-terugkeer-naar-het-gewone-leven NJi: https://www.nii.nl/nl/coronavirus/Professionals/Kwetsbaarheid-vanwege-chronische-ziekte-of-beperking-bij-het-kind https://www.nii.nl/nl/coronavirus/Professionals/Kwetsbaarheid-vanwege-chronische-ziekte-of-beperking-bij-de-ouders-opvoeders 	<ul style="list-style-type: none"> Kennisbehoefte: wat is het ziektebeloop bij kinderen met een beperking of chronisch aandoening als zij corona krijgen? Leefstijladviezen voor gezinnen met kwetsbaarheid; Afstandsonderwijs: voor deze groep is extra ondersteuning nodig. Zijn kinderen die een leerachterstand hebben prioriteit bij een volgende coronagolf? 	VWS, Beroepsgroepen, leder(in), BGZJ, NJi	
	<ul style="list-style-type: none"> Jongeren 16-27 jaar 	<ul style="list-style-type: none"> NJi tips voor professionals: https://www.nii.nl/nl/coronavirus/Professionals/Gevolgen-coronavirus-grote-uitdaging-voor-jongeren 		VWS, SZW, OCW, JenV, BZK, VNG, jongerennetwerken, NJi	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
STURING					
	Communicatie				
	<ul style="list-style-type: none"> ouders en kinderen 	Gezamenlijk via www.nji.nl/coronavirus , daarnaast via de eigen websites waaronder rijksoverheid.nl		NJi	
	<ul style="list-style-type: none"> sector/professionals 	Gezamenlijk via www.nji.nl/coronavirus#rowIndex7 en via de eigen kanalen, congruent met de informatie op de sites van het NJi en de Rijksoverheid		NJi	
	<ul style="list-style-type: none"> jongeren en jongvolwassenen 	Gezamenlijk via www.nji.nl/coronavirus#rowIndex5 en via de eigen kanalen, congruent met de informatie op de sites van het NJi en de Rijksoverheid	<ul style="list-style-type: none"> Afstemming met programmadirectie over doelgroepstrategie. Toon waarop jongeren worden aangesproken moet niet beschuldigend of bestraffend zijn, maar begripvol en handelingsperspectief bieden: wat kan wel? 	NJi, VWS	
Financiering	Financiering (incl PGB)				
	<ul style="list-style-type: none"> financiële afspraken t.b.v. continuïteit van zorg en continuïteit van het zorgstelsel (overkoepelend) 	Strekking = gemeenten blijven budget voor jeugdhulp (onverminderd) ontvangen. Oproep aan gemeenten om gebruikelijke omzet van aanbieders door te betalen: https://vng.nl/sites/default/files/2020-03/coronacrisis-financiele-duidelijkheid-jeugdzorg-en-mo.pdf		VWS, VNG, BZK, FIN, BGZJ	
	<ul style="list-style-type: none"> omzetgarantie (tot 1 juli) 	https://vng.nl/sites/default/files/2020-04/20200415-uitwerking-continuïteit-van-financiering-jeugdwet-en-wmo-schoon_evd.pdf		VWS, VNG, BZK, FIN, BGZJ	
	<ul style="list-style-type: none"> meerkosten 	Voor meerkosten hebben gemeenten geen budget, dus compensatie: https://vng.nl/sites/default/files/2020-06/meerkosten_afspraken_versie_22_juni_definitief.pdf		VWS, VNG, BZK, FIN, BGZJ	

		Wat is al ingezet aan ontokerd beleid inclusief vertaling daarvan in producten zoals handreiking, richtlijn, protocol of afwegingskader	Wat hebben we deze zomer te doen om ons voor te bereiden op een eventuele tweede (regionale) golf in september	Wie	Status
	<ul style="list-style-type: none"> • inhaalzorg 		Nog afspraken over te maken (Rijk - gemeenten), onderzoek uitgezet	VWS, VNG, BZK, FIN, BGZJ	
	<ul style="list-style-type: none"> • verantwoording en administratieve lasten 	https://vng.nl/sites/default/files/2020-06/notitie-van-de-werkgroep-rechtmaticheid-van-2-juni-2020-def.pdf		VWS, VNG, BZK, FIN, BGZJ	
	Verbinding OMT/kabinet/medische sector	De stuurgroep kan via VWS zaken inbrengen voor besluitvorming, contact met OMT en RIVM via VWS en/of Nji.		VWS	
	Verbinding veiligheidsregio's	Vooralsnog was er geen direct verbinding met de veiligheidsregio's. VWS geeft wel aanwijzingen richting de veiligheidsregio's.	<ul style="list-style-type: none"> • Onnodige regionale verschillen voorkomen • Beleid veiligheidsregio's vooral gebaseerd op de volwassen burger; specifieke aandacht voor situatie van jongeren wenselijk. • Vertegenwoordiger Veiligheidsregio's uitgenodigd voor stuurgroep 	VWS	

Actiepuntenlijst conference call Zorg voor de Jeugd in tijden van corona

Versie 20 augustus 2020

NB: dit is een doorlopende werkljst. In groen de belangrijkste toevoegingen vanuit de laatste call.

Vergaderdatum en- tijd:	Donderdag om 11:00 uur via Webex
Genodigden:	<p>Rijk: 5.1.2e 5.1.2e 2e 5.1.2e</p> <p>5.1.2e JenV), 5.1.2e (OCW), 5.1.2e (SZW)</p> <p>VNG: 5.1.2e</p> <p>BGZJ: 5.1.2e JZNL), 5.1.2e (VGN), 5.1.2e (GGZNL)</p> <p>Beroepsgroepen: 5.1.2e (medische beroepen), 5.1.2e (andere beroepen)</p> <p>Cliëntenorganisaties: 5.1.2e (Ieder(in)), 5.1.2e (MIND)</p> <p>Associatie Wijkteams: 5.1.2e</p> <p>NJI: 5.1.2e 5.1.2e</p> <p>OZJ: 5.1.2e</p> <p>Programmasecretariaat Zorg voor de Jeugd: 5.1.2e 5.1.2e</p> <p>Communicatie/VWS: 5.1.2e</p> <p>AKJ: 5.1.2e</p> <p>Kindertelefoon: 5.1.2e</p> <p>PO-raad: 5.1.2e</p> <p>VO-Raad: 5.1.2e</p> <p>Lesco: 5.1.2e</p> <p>GHNT: 5.1.2e</p> <p>IGJ: 5.1.2e</p> <p>Veilig Thuis Netwerk: 5.1.2e</p>
Doel:	Signaleren en oplossen van kwesties mbt de zorg voor de jeugd in tijden van corona

Thema	Punten die om actie vragen	Trekker(s)
1. Continuïteit van financiering	<p>Afspraken mbt het melden van signalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gemeenten die zich niet aan de lijn houden (deze worden hierop aangesproken) → melden aan OZJ en VNG - mooie voorbeelden hoe gemeenten dit aanpakken (deze maken we zichtbaar) → melden aan OZJ en VNG - acute liquiditeitsproblemen van instellingen → melden aan OZJ en JA. <p>a. Gemeenten blijven aanbieders financieren: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - verzoek BGZJ: Steunmaatregelen voor heel 2020 van toepassing? Landelijke uniforme afspraken voor JW, Wmo en Wlz die leiden tot zo min mogelijk administratieve belasting voor gemeenten én aanbieders? - <i>Generaal pardon mbt accountantscontrole</i> op rechtmatigheid van betalen voor zorg die feitelijk niet geleverd is? - <i>Lopende inkooptrajecten:</i> OZJ bemiddelt zo nodig. 	<p>VNG: 5.1.2e</p> <p>VWS: 5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p>
2. Continuïteit van zorg en ondersteuning	<p>Afspraken mbt signalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maak per signaal concreet of het gaat om een probleem in de uitvoering of om een probleem in beleid (geen/onduidelijk/verkeerd beleid)? - Probleem in de uitvoering en/of acute kwestie rond continuïteit van zorg voor jeugdigen en gezinnen → melden bij OZJ met concreet welke gemeente/aanbieder het betreft. - Probleem in beleid → bespreken in deze call, liefst met voorstel voor verbetering. <p>- Hulp/zorg/onderwijs continueren: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Signaal OZJ:</i> Pas op voor onnodige uithuisplaatsingen uit angst om gezinsdrama's. Wachtlijsten JZ+ nemen hierdoor toe. - <i>Uitvoering van vertrouwenswerk:</i> AKJ voert stapsgewijs het vertrouwenswerk weer (deels) vanaf locatie uit; niet alles kan op afstand, contact met/zicht op de jeugdigen werd minder. - <i>Jeugdgezondheidszorg:</i> IGJ signaleert dat JGZ-medewerkers worden ingezet voor GGD-werkzaamheden, waardoor ze niet 	<p>AKJ ism JZ NL</p>

	<p>alle werkzaamheden uitvoeren van het preventieve (medische) onderzoek. Risico: medewerkers signaleren minder en hebben minder tijd voor het begeleiden van risicogezinnen. BGZJ 5.1.2e en BV's 5.1.2e gaan in achterbannen na of dit een structureel of tijdelijk probleem lijkt dat voorbij gaat nu reguliere zorg weer wordt opgestart. MIND signaleert dat afspraken met kinderen en jongeren ivm corona worden afgezegd zonder alternatief (bijvoorbeeld aan het einde van de basisschoolleeftijd of met 17 jaar) en tegelijk in het corona-onderwijsbulletin staat dat JGZ scholen gaat helpen. BV's 5.1.2e brengen AJN, NCJ, NJi en OCW bijeen om helderheid te krijgen over capaciteit JGZ en aanbod uit mei om scholen te helpen en publieke informatie hierover actueel te krijgen en te houden</p>	<p>BGZJ: 5.1.2e BV's: 5.1.2e</p> <p>BV's: 5.1.2e ism NCJ, NJi en OCW</p>
	<p>a. <u>Jeugdbescherming en jeugdreclassering</u>: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Spanningen tussen GI's en wijkteams, omdat wijkteams veel extra vragen krijgen en die neerleggen die bij GI's (terwijl die vinden dat wijkteams dit zelf kunnen doen). 	
	<p>b. <u>Jeugdzorg+</u>: OZJ en Jeugdzorg NL overleggen over oplossing voor 12-14 kinderen die nu niet terecht lijken te kunnen in jeugdzorg+.</p>	<p>OZJ, JZ NL, VWS</p>
	<p>d. <u>Ondersteuning voor gezinnen met ernstig ziek/beperkt kind thuis</u>: (Afspraak: <i>medische zaken</i> bespreken we in overleg over mensen met beperking; <i>overbelasting/onveiligheid in gezinnen</i> hier). Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De <u>richtlijn Mantelzorgondersteuning</u> geeft zicht op de stappen voor passende ondersteuning van mantelzorgers. OZJ kan bemiddelen bij vastgelopen casuïstiek. Beroepsgroepen sporen achterban aan om contact te leggen en te houden met mantelzorgers of ze het nog aankunnen. - <i>Ouders in onveilige situatie</i> (bijv. agressie van kind) kunnen terecht bij MIND Korrelatie en chatfunctie VT. - <i>Pgb</i>: Continuïteit voor kinderen die hulp krijgen vanuit Pgb? 	<p>BV's: 5.1.2e 5.1.2e</p>
	<p>e. <u>Crisisopname bij eetstoornissen</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Signaal van MIND</i>: er is onduidelijkheid over werkwijze bij crisisopname bij eetstoornissen. Volgens 5.1.2e gaat tot nu toe alles door, maar er is wel druk op bijv. feeding. 5.1.2e hecht het. 	<p>5.1.2e</p>
	<p>f. <u>Kinderen met (verdenking van) corona</u>: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Corona- of quarantaineplekken</i>: deze zijn beschikbaar, maar niet altijd voldoende voorhanden. Ook is er onvoldoende zicht op beschikbare plekken buiten de eigen zorgorganisatie. OZJ signaleert dat voor kinderen met corona in de jeugdzorg veelal geen adequate behandeling is. BGZJ pakt dit op. - <i>Inzicht in aantallen jeugdigen met covid-19?</i> Kinderartsen zijn initiatief gestart, Arne kijkt of we daar op kunnen aansluiten. 	<p>BGZJ</p> <p>BV's: 5.1.2e</p>
	<p>g. <u>Kinderen met ouders met corona</u>: Waar kunnen ze terecht als ze niet meer thuis kunnen wonen en met spoed ergens geplaatst moeten worden? Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Kwetsbare gezinnen</i>: OZJ doordenkt met BGZJ, AW en leder(in) handelingsperspectieven voor als netwerk niet beschikbaar is, o.a.: stroomschema met stappen die je kunt zetten, hulplijn die ouders en professionals kan vertellen wat je kan doen, deze kinderen testen, voorzieningen ter overbrugging van de testperiode, plekken creëren ('kinderhotels'). 	<p>OZJ ism AW, BGZJ, leder(in)</p>

<p>4. Noodopvang</p>	<p><u>Gemeenten voeren regie op noodopvang ism school / kinderopvang:</u> Aandachtpunten:</p> <p>a. <i>Kwetsbare gezinnen in beeld?</i> Vergt samenwerking scholen, kinderopvang, schoolpsychologen, orthopedagogen, lokale teams, kind-check door hulp/zorgverleners van ouders. Het gaat hierbij om kinderen 1) met een chronische ziekte en/of handicap, 2) met psychiatrische problematiek, 3) met een ontwikkelingsachterstand, 4) die afhankelijk zijn van de opvang in instellingen, 5) die recent bij Veilig Thuis zijn gemeld, 6) die thuis wonen met een kinderbeschermingsmaatregel, 7) met risico op kansengelijkheid wegens sociale, culturele of economische kwetsbaarheid</p> <p>b. <i>Landelijke monitoring noodopvang door scholen en ko:</i> OCW zet dit samen met VNG en Raden op. O.a. hoeveel kinderen, in welke situatie. Op basis van monitor kijken of actie nodig is.</p> <p>c. <i>Signaal MIND:</i> Door onduidelijkheid en angst voor stigma zijn er kwetsbare jongeren 12+ met ouders met een cruciaal beroep die wellicht wel opgevangen KUNNEN worden, maar toch thuisblijven.</p> <p>d. <i>Maatwerk vraagt om creatieve oplossingen:</i> Hoe organiseren we het samen zoeken naar creatieve antwoorden voor lastige kwesties? We kunnen niet alles in regelingen per doelgroep vervatten. 5.1.2e en 5.1.2e komen met een voorstel.</p>	<p>VNG ism lokale partijen</p> <p>OCW, VNG, Raden, VNG</p> <p>NJi: 5.1.2e en AW: 5.1.2e</p>
<p>5. Dagbesteding</p>	<p><u>Dagbesteding door jeugdhulpinstellingen:</u> Aandachtpunten:</p> <p>a. <i>Zorgboeren:</i> OZJ kijkt met zorgboeren naar beleid en praktijk: wel/niet open ivm dagopvang. OZJ overlegt met VNG en VGN over mogelijke verbeteracties voor financieel vraagstuk (niet omvallen) en inhoudelijk vraagstuk (wel/niet dagopvang).</p> <p>b. <i>Signaal leder(in):</i> verschillende VG-instellingen houden de dagbesteding tot 1 oktober dicht. leder(in) geeft namen instellingen door aan VGN. VGN zoekt contact met desbetr. bestuurders om te kijken naar andere oplossingen.</p>	<p>OZJ: 5.1.2e VNG: 5.1.2e en VGN: 5.1.2e</p> <p>leder(in): 5.1.2e VGN 5.1.2e</p>
<p>6. School en kinderopvang</p>	<p>Aandachtpunten:</p> <p>a. <i>Domeinoverstijgende visie</i> op hoe we onderwijs en zorg in deze coronatijd willen vormgeven, hoe we aandacht besteden aan de mentale gezondheid van alle kinderen en hoe we samen kwetsbare jongeren in beeld houden (staat nu niet in VO-protocollen). Kunnen we na zomervakantie klaar staan met gezamenlijke visie? Uniformering is geen doelstelling, wel kennis en visie als 'onderlegger' aanbieden, zodat onderwijs en zorg samen optrekken. VO-raad, beroepsverenigingen, MIND, Associatie Wijkteams en NJi gaan hier samen over doorpraten.</p> <p>b. <i>Gezinsleden met verhoogd gezondheidsrisico:</i> er zijn ouders die kinderen niet naar school durven doen wegens gezinslid met verhoogd gezondheidsrisico. Lijn is vooralsnog: maatwerk en geen strikte handhaving van leerplicht, wel in gesprek met ouders ism andere hulpverleners. Ingrado onderscheidt 3 groepen: 1) kinderen met gezondheidsproblemen (kunnen meestal gewoon naar school, want geen extra risico, zie oproep kinderartsen). 2) gezinslid met kwetsbare gezondheid (overleg met behandelend arts nodig), 3) ouders met angst. Stel dat coronasituatie nog een jaar duurt, dan twee vraagstukken: 1) een kind toch niet een jaar niet naar school en 2) geen contact met leeftijdsgenoten hebben? Hoe kunnen we monitoren en handelingsperspectief bieden (bijv in afwegingskader)? PO-Raad, OCW, VWS leder(in) en NJi werken hier de komende weken aan en betrekken anderen waar nodig.</p>	<p>VO-Raad, BV's, MIND, AW, NJi</p> <p>VWS: 5.1.2e PO-Raad, NJi, leder(in), VGN, BV's</p>

	<p>NJi werkt samen met betrokkenen aan Q&A's voor gezinnen en professionals. Ingrado bood aan mee te willen helpen aan een peiling naar de aard en de omvang. Een afspraak hierover is op 21 augustus; NJi, leder(l)n, Ouders en Onderwijs, OCW en IvHO sluiten aan. We wachten onderzoek niet af en treffen voorbereidingen.</p> <p>c. <i>(voortgezet) speciaal onderwijs</i>: Er is een protocol voor SO en een protocol voor VSO. Leerlingenvervoer blijft een aandachtspunt; het is bij vervoerders niet duidelijk wat er moet met kinderen die mondkapjes niet verdragen.</p>	
7. Bezoek-regelingen	<p>Zie NJi-afwegingskader voor professionals en de VGN handreiking bezoek gehandicaptenzorg. Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe gaan we volgen of Jeugd < 23 inderdaad bezoek krijgt? - Hoe gaan we ongewenste praktijken (onnodige PBM / schermen / regels) uitbannen? VGN hoort 't graag en spreekt leden evt. aan. 	
8. Persoonlijke beschermings-middelen en testprotocol	<p>a. <u>Beschermingsmiddelen</u>: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Zorgverleners/mantelzorgers thuis</i>: voor sommige jeugdigen met chronische aandoening en hoog gezondheidsrisico (m.n. EMB) is thuis beschermingsmateriaal nodig voor medische handelingen. - Richtlijn Jeugd: Om jeugdprofessionals beter op het netvlies te krijgen bij het inkoop- en toebedelingsproces maken we een specifieke richtlijn voor jeugd. <i>NJi heeft de tekst nav de RIVM-reactie herschreven; schriftelijk reageren kan tot maandag 24 augustus 9:00 uur naar 5.1.2e@nji.nl. Op basis daarvan maakt het NJi een korte bespreeknotitie en kunnen we de richtlijn op de stuurgroep op 27 augustus hopelijk afronden.</i> - <i>Preventief gebruik chirurgische mondneusmaskers</i> om hulp bij angst of fysieke kwetsbaarheid van kinderen, ouders of andere huisgenoten toch mogelijk te maken: RIVM kan dit nu niet accorderen wegens precedentwerking. Preventief gebruik moet op bredere tafel (voor alle sectoren) besproken worden; VWS koppelt hierover terug. 	<p>VWS, NJi</p> <p>VWS</p>
	<p>b. <u>Testprotocol</u>: Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kinderen die (over)geplaatst moeten worden in een pleeggezin, JZ+ voorzieningen en derdelijnszorg? Om te voorkomen dat pleeggezinnen en instellingen geen (over)plaatsingen meer doen omdat niet helder is of het kind vrij is van corona. 	
9. Communicatie	<p>a. <u>Met jeugdigen, ouders, professionals en gemeenten</u>: www.nji.nl/coronavirus is dé centrale pagina die jeugdigen, ouders en professionals over corona informeert. Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Actualiteit</i> van sites van alle partijen (verwarring voorkomen). - <i>Informatie en goede voorbeelden</i> delen met NJi om deze voor een breder publiek te ontsluiten. - <i>Toegankelijkheid</i> voor specifieke groepen cliënten. - Expliciet communiceren dat maatregelen ook gelden voor bijv pgb-hulpverleners, wijkteams, sociaal werk, mantelzorgers, etc. - <i>Spreekbuizen in media</i>: NJi heeft bestand met ouders, kinderen/jongeren, professionals, beleidsmakers die inzetbaar zijn voor landelijke pers (suggesties zijn welkom!). - <i>Vershil tussen feitelijk en gepercipeerd risico</i>: behoefte aan geruststellende informatie van objectieve deskundigen. - DCo kijkt hoe in landelijke campagnes meer aandacht kan komen voor handelingsperspectief ouders en gezinnen. Ook in communicatie van minister meer aandacht hiervoor. 	<p>NJi</p> <p>allen</p> <p>NJi ism allen</p> <p>DCo</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Communicatiestrategie omtrent het nieuwe schooljaar</i>: OCW heeft een nieuw Corona-onderwijsbulletin verstuurd met specifieke aandacht voor leerlingen in risicogroepen, familieleden in een risicogroep en zorgen om de corona-angst. MIND verzoekt in volgende communicatie ook aandacht voor middelbare scholieren voor wie school een veilige plek is en thuis en preventieve aandacht voor mentaal welbevinden. - <i>De toon waarop jongeren worden aangesproken</i>: deze moet niet beschuldigend of bestraffend zijn, maar begripvol en handelingsperspectief bieden: wat kan wel? ^{5.1.2e} kan dit signaal uit het veld overbrengen in gesprek met minister VWS. 	<p>OCW, Ingado, PO-raad, VO-raad, VWS, NJi, NCJ, MIND</p> <p>5.1.2e</p>
	<p>b. <u>Door aanbieders van jeugdhulp, -bescherming en -reclassering</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voorkom beeldvorming dat hulp niet meer geleverd wordt. Liever: "Wij blijven in contact met u, maar doen dat via andere wegen dan u gewend bent" dan: "Wij komen niet meer langs". 	<p>AW, BGZJ, JB-organisaties</p>
	<p>c. <u>Met stuurgroeppartijen onderling</u>: Afspraken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - We willen elkaar goed informeren, met zo min mogelijk mails. - Iets agenderen of delen? Mail ^{5.1.5} @minvws.nl, met korte toelichtende tekst (svp zodat deze letterlijk overgenomen kan worden). Deadline: elke dinsdag 15.00 uur. - Programmasecretariaat ZvdJ stuurt eind van die dag een verzamelmail met agenda, stukken en informatie. - Voor spoed is er is een appgroep. 	<p>Allen ism programmasecretariaat ZvdJ: ^{5.1.2e}</p>
10. Overige punten	<p>a. <u>Jeugdstrafrechtketen</u>: JenV overlegt wekelijks met ketenpartners (Halt, politie, RvdK, GI's, OM etc). Aantal zittingen rechterlijke macht wordt beperkt, kindermaatregelen kunnen wel worden opgelegd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Signaal NVvP</i>: de weg naar justitie zit dicht, forensische jz loopt vast; er ontstaan gevaarlijke situaties op straat/in ggz. - <i>Signaal politie</i>: forse toename overlast door jongeren op straat en in huis. Vanuit de nieuwe kabinetsmaatregelen is meer ruimte om via lokale verordeningen overlast aan te pakken. - <i>Signaal GI's</i>: toename van crisissituaties. Meer dagopvang mogelijk, maar gebrek aan plaatsen bij JB-maatregelen. - <i>Signaal</i> ^{5.1.2e} VT pakt signalen niet zo actief op. 	<p>JenV</p>
	<p>b. <u>Op- en afschaling intelligente lockdown</u>: <u>Position paper</u> met gezamenlijke uitgangspunten voor de 'exitstrategie' is gepubliceerd. Aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nieuwe beleidskaders RIVM</i>: leveren nieuwe vragen over handelingskaders op. NJi inventariseert vragen en vertaalt deze naar handelingskaders (altijd in afstemming met RIVM). NJi krijgt veel vragen over wat de regel max 6 p bezoek thuis betekent voor bijvoorbeeld gezinshuizen: BGZJ en VWS denken mee over doorvertaling. • <i>Voorbeelden</i>: AKJ en MIND inventariseren welke instellingen 'krampachtig' vasthouden aan controle en welke mooie voorbeelden er zijn. Geeft zo nodig signalen aan JZ NL en GGZ NL door, opdat zij leden kunnen wijzen op wat er allemaal wél kan. Goede voorbeelden ook naar NJi, ter bredere verspreiding. - <i>Sport en spel/sociaal werk</i>: door sportverenigingen of professionals georganiseerd en begeleid sporten en bewegen is toegestaan. Van belang dat we sociaal werk/hulp dichtbij in stand houden. BV Jong, BPSW en Sociaal Werk NL zijn hier mee bezig; VWS nodigt Sociaal Werk NL uit om dit thema in de stuurgroep te komen bespreken. 	<p>NJi ism BGZJ, VWS AKJ, MIND ism JZ NL en GGZ NL</p> <p>NJi</p> <p>VWS</p> <p>VWS</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Routekaart</i>: VWS heeft op verzoek van de Tweede Kamer een routekaart gemaakt voor de versoepeling van de maatregelen voor mensen met een kwetsbare gezondheid. - <i>Vorbereidingen op een mogelijke tweede coronagolf</i>: We actualiseren (wanneer nodig) handreikingen, richtlijnen, en afwegingskader. Het NJi streeft ernaar om eind augustus alle teksten aangepast te hebben, afgestemd met de stuurgroep (stap 1), daarna volgt het aanpassen van de vormgeving (stap 2) en het inrichten van een continu verbeterproces (stap 3). VWS nodigt namens de hele stuurgroep het veiligheidsberaad uit voor een overleg in augustus. SZW evalueert de coronaperiode voor kinderopvang. De VNG roept op tot samenwerking tussen SZW, OCW en VWS. - <i>Betrek ouder- en jeugdorganisaties goed!</i> NJi 5.1.2e 5.1.2e brengt jongerenorganisaties bijeen om de stem van de jongeren 0-27 jaar te organiseren (ism Europese Jongerenstrategie) en initiatieven bij elkaar te brengen. Samen met VWS werkt zij aan het op gang brengen van duurzame beweging van jongerenparticipatie. Staat ook op agenda van Rutte. NJi bespreekt in netwerk met jongerenorganisaties wat een goede manier is om ze aan te haken bij deze stuurgroep: wat is een positie waar ze wat aan hebben? En jongeren breed of focus op jeugdhulpjongeren? - <i>Advies 'Jongeren-OMT'</i>: nav bijeenkomst met jongerenplatforms over wat ze nodig hebben om de coronamaatregelen langer vol te houden, werkt een 'jongeren-OMT' aan een advies. Vermoedelijk pas begin september gereed. 5.1.2e nodigt ze uit deze in stuurgroep te bespreken. - <i>E-health</i>: welke kansen biedt digitale zorg bij het continueren van zorg voor jeugdigen, ook in de 1,5 meter samenleving? VWS verzamelt goede voorbeelden en organiseert een gesprek. 	<p>VWS, hele stuurgroep NJi</p> <p>VWS</p> <p>SZW</p> <p>allen</p> <p>NJi</p> <p>VWS NJi ism programmasecr.</p> <p>PS 5.1.2e</p>
	<p>c. <i>Arbeidsmarkt</i>: www.extrahandenvoordezorg.nl brengt vraag en aanbod van extra zorgpersoneel voor de coronacrisis samen. Als jeugddomein willen we de infrastructuur van RegioPlus benutten ipv zelf iets te organiseren.</p>	<p>BGZJ en beroepsgroepen</p>
	<p>d. <i>Sociale impact coronacrisis</i>: Op initiatief van burgermeesters/veiligheidsregio's bracht werkgroep olv 5.1.2e 5.1.2e rapport uit. Aandachtpunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interdepartementaal overleg met SG's en vertegenwoordiging van gemeenten is bezig met het vervolgproces. Samen kijken we op welke weerbarstige thema's we kunnen versnellen en doorbraken kunnen forceren. Hieraan wordt actieleren gekoppeld. De thema's die nu worden aangepakt zijn multiprobleemhuishoudens, schulden, (jeugd)werkloosheid, wonen, kwetsbare jeugd. Deze thema's worden via een gebiedsgerichte aanpak aangevlogen en zoveel mogelijk in co-creatie met jongeren. Goed als deze stuurgroep meedenkt, omdat in deze groep een gedeelde verantwoordelijkheid wordt gevoeld (ipv opknippen) en een 'doen wat nodig is' mentaliteit. - Hoe verhoudt dit zich tot de denktank vanuit de SER? - Hoe kan stuurgroep ZvdJ en corona hier op aansluiten? 	<p>VWS</p>
	<p>e. <i>Wat leren we van deze crisis</i>: Op 9 juli was de evaluatiesessie over de vraag: Wat kunnen we leren van de corona-aanpak bij de zorg voor de jeugd voor een eventuele tweede golf? (zie verslag).</p>	<p>PS: 5.1.2e</p>

