

Corona in verpleeghuizen: informatie via crisisteam

Vertrouwelijke informatie, rapportage datum 22 februari 2021



ACHTERGROND

De COVID-19 pandemie stelt de ouderenzorg in Nederland voor grote uitdagingen. Veel verpleeghuizen coördineren deze uitdagingen door het instellen van crisisteam, waarin o.a. de status van besmettingen, de inzet van personeel, de voorraad materialen, problemen en te nemen maatregelen worden besproken.

Met deze rapportage voor beleidsmakers (bestuurders deelnemende instellingen, VWS, Actiz, V&VN, Verenso en de Chief Nursing Officer) beoogt het onderzoeksteam met informatie van crisisteam actuele ontwikkelingen omtrent de COVID-19 epidemie in verpleeghuizen in kaart te brengen, zodat men een betere indruk krijgt hoe de situatie is en wat er (acuut) nodig is in de sector.

INDIENEN NOTULEN IS DEELNAME

Zorginstellingen delen notulen en vergaderstukken van hun crisisteam met onderzoekers van UNC-ZH en UNO-UMCG. De aangeleverde vergaderstukken voor woensdag 10.00 uur worden meegenomen in de wekrapportage. Daardoor zijn verschillen in het aantal toegezegde medewerkingen en daadwerkelijk deelnemende zorgorganisaties. In totaal gaven 41 instellingen hun medewerking aan dit onderzoek.

AANPAK ONDERZOEKERS

Om een samenvatting te krijgen van de informatie beoordelen onderzoekers de vrije tekst en maken selecties (in dit rapport notities genaamd). Dit betekent dat de rapportage niet uitputtend of volledig is, maar dat naar beste kunnen een keuze gemaakt is wat belangrijk geacht wordt. Deze keuze baseert het onderzoeksteam wekelijks op onder andere de actuele ontwikkelingen in richtlijnen en praktijk en de vernomen behoeften van beleidsmakers en betrokken organisaties. De weergaven van de notulen zijn weliswaar ook bedoeld om goede ideeën/good practices met elkaar te delen, maar dienen niet als alternatieve bron beschouwd te worden voor (evidence based) informatie, zoals de richtlijnen van het RIVM die zijn.

TIPS!

Deze week worden ook weer TIPS gedeeld: activiteiten waarvan op dit moment door de redactie verwacht wordt dat het kan bijdragen om de situatie rondom de huidige pandemie in de ouderenzorg te verbeteren, zonder dat we daar direct wetenschappelijk bewijs voor hebben. Deze tips zijn **geel gearceerd** in de tekst.

Samenvatting van indrukken uit notities (8 feb t/m 14 feb 2021)

Ter informatie en inspiratie volgt hieronder een samenvatting van de indrukken uit de notities m.b.t. maatregelen, problemen en voorraad uit vergaderstukken van crisisteams, op thema. Daarna volgt een overzicht van de notities.

Voor de huidige rapportage van week 6 konden notities van 17 zorginstellingen worden verwerkt, omdat deze voor woensdag 10u binnen waren. Zij hadden gezamenlijk 259 locaties en naar schatting ongeveer 17.500 cliënten intramuraal. Dit waren organisaties vanuit de Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO): 5 uit UNC-ZH (Zuid-Holland), 6 uit UNO-UMCG (Noord-Nederland), 3 uit UKON (Gelderland, Noord-Brabant, Limburg), 1 uit Tranzo (Noord-Brabant), en 3 buiten SANO (Gelderland, Zeeland en Zuid-Holland).

In 13 van de 17 instellingen had men 1 of meer positief geteste cliënten, hiervan hadden er 7 besmettingen op meerdere locaties. 1 organisatie had geen besmettingen en bij de overige 3 organisaties was geen informatie over al dan niet aanwezig zijn van besmettingen uit de notulen te halen.

De top 5 aandachtspunten in week 6 zijn:

- De crisisteams bespreken regionale afstemming voor een eventueel zwart scenario. Men verwacht een triagemodel vanuit ROAZ of landelijke richtlijnen. Dit model is mogelijk niet geschikt voor gemixte organisaties, met cliënten extramuraal en intramuraal.
- Crisisteams vinden het belangrijk duidelijk te communiceren naar medewerkers, cliënten en familie dat de meer besmettelijke Britse variant verscherpte aandacht vraagt voor de basisregels t.a.v. hygiëne. Een juist gebruik van mondkapjes en desinfectiemiddelen krijgt hierbij aandacht.
- Er wordt onderzocht hoe gemonitord kan worden wanneer medewerkers “erdoorheen zitten” en welke vorm van ondersteuning passend is. Medewerkers hebben vooral behoefte aan vrije dagen en soms aan mentale ondersteuning.
- De meldingen over het verzuim onder personeel zijn wisselend. Enkele organisaties geven aan momenteel een lichte daling te zien van het verzuimpercentage t.o.v. januari. Andere organisaties melden dat het moeilijk is de bezetting rond te krijgen en dat de verzuimpercentages zorgelijk zijn. Eén organisatie meldt dat specifiek onder de thuiszorgmedewerkers het verzuim momenteel hoog is.
- Eén organisatie denkt na over de huidige bezoekerregeling n.a.v. een noodkreet van familie van een cliënt. Er is een voorstel voor een pilot voor versoepeling na vaccinatie: Meerdere bezoekers toestaan als zij uit één huishouden komen. Het weigeren van bezoekers onder de 13 jaar wordt teruggedraaid, omdat dat tegen landelijk beleid in is. Bezoek moet indien mogelijk plaatsvinden in een ruimte die van buiten af bereikbaar is.

Status crisis

Terwijl een enkel coronabeleidsteam meldt af te schalen, meldt een ander crisisteam dat er grote uitbraken zijn in de organisatie o.a. met bevestigde Britse variant van Covid-19. Een enkeling hoopt dat na de vaccinatierondes de besmettingen zullen afnemen, maar het merendeel bespreekt juist mogelijke toename in aantal besmettingen. Veel crisisteams treffen dan ook voorbereidingen voor

een derde golf, en verscherpen de maatregelen. Deze betreffen test en quarantaine beleid, en er wordt extra aandacht gevraagd voor basis hygiëne en preventief cohorteren.

Er is veel aandacht voor een eventueel 'zwart scenario', en aanscherpingen hierover in protocollen worden vooral gecommuniceerd naar de managers. Er wordt vb. gemeld om dan cliënten zo min mogelijk in te sturen naar het ziekenhuis. Men bespreekt regionale Covid-voorzieningen, en ook thuiszorgbedden worden besproken. De crisisteam verwachten bij code zwart regionale sturing, en een triagemodel vanuit ROAZ of landelijke richtlijnen. Al spreekt één organisatie de verwachting uit, dat zo'n landelijk triagemodel niet geschikt is voor gemixte huizen, extramuraal en intramuraal.

Maatregelen m.b.t. mutaties zoals de Britse variant, zorg

Veel crisisteam bespreken communicatiestrategieën om extra aandacht te vragen voor basis hygiëne, zeker nu er meer besmettelijke mutaties van het virus verwacht worden. Een organisatie merkt hierbij op: 'Er kan een tegenstrijdigheid gevoeld worden in feit dat we zwaardere maatregelen nemen i.v.m. de Britse variant maar toch gefaseerd weer nieuwe cliënten op gaan nemen'. In de communicatie wordt ook meegenomen hoe het al dan niet gevaccineerd zijn een rol speelt. Men wil aandacht vragen voor een juist gebruik van mondkapjes, ook door mantelzorgers, en voor het desinfecteren van telefoon, tablet, werkplek, sleutelkasten etc. Een organisatie wil nog duidelijk krijgen wanneer inzet van een desinfectie apparaat in liften en toiletten nodig is. Er is een organisatie die wil dat elke medewerker een flesje desinfectiemiddel bij zich draagt voor het desinfecteren van handen, maar de flesjes zijn moeilijk leverbaar. De RIVM-norm inzake gebruik van mondmaskers zal door één organisatie heroverwogen worden als besmettingen met de Britse mutatie toenemen.

Wanneer besmettingen snel verlopen, wordt in afstemming met de GGD bekeken of er sprake is van de Britse variant. Een vraag in een organisatie voor versoepeling om eten in het restaurant weer toe te staan wordt niet gehonoreerd.

Vaccinatie cliënten

Organisaties zijn druk bezig met tweede ronde vaccinaties voor cliënten, sommigen zijn al bijna klaar. Er heerst onduidelijkheid wat gedaan moet worden voor cliënten die vanwege een actieve Covid-19 besmetting geen vaccinatie kunnen ontvangen.

Bijwerkingen na vaccinatie lijken vooral te ontstaan in personen die eerder een Covid-19 infectie hebben doorgemaakt. Klachten bestaan uit 1 dag griepachtige verschijnselen. Bij één organisatie wordt gesproken van een koortspiek bij cliënten na vaccinatie. Eventueel overlijden van cliënten na vaccinatie wordt in kaart gebracht.

Huisartsen zijn verantwoordelijk voor het vaccineren van verzorgingshuiscliënten en dit loopt niet overal goed. Eén organisatie geeft aan dat ze huisartsen ondersteunen zoveel ze kunnen.

Het is volgens één organisatie niet mogelijk om nieuwe cliënten naar vaccinatie te vragen vanwege de AVG-richtlijnen.

Vaccinatie personeel

Veel medewerkers hebben nog geen afspraak kunnen/mogen maken voor een vaccinatie of staan op een wachtlijst. Voor medewerkers die een eerste prik hebben ontvangen vanuit een rest-vaccin is het niet altijd duidelijk hoe zij aan een tweede prik kunnen komen. Eén organisatie geeft aan dat ze

mantelzorgers, vanwege hun aparte status bij zorg en behandeling van cliënten, ook gaan vaccineren. Personeel krijgt soms een onkostenvergoeding voor het nemen van een vaccinatie, bijvoorbeeld een cadeaubon, verlofuren of geldelijke bijdrage. Eén organisatie gaat een enquête rondsturen om zo anoniem de vaccinatiebereidheid onder personeel te kunnen meten. Een andere organisatie stelt dat de vaccinatiebereidheid rond de 80% ligt.

Organisaties zijn voorzichtig met discussie rondom vaccinatie, zo wordt vaccinatie bij één organisatie achter gesloten deuren uitgevoerd om eventuele negatieve PR te voorkomen en meldt een andere organisatie dat ze intern de discussie over werkzaamheid van verschillende vaccin soorten niet willen aanwakkeren, dit laten ze over aan de overheid.

Ondanks dat het vaccineren is gestart, blijft het belangrijk dat men zich aan de maatregelen en richtlijnen houdt.

Testen

Sneltesten worden door een organisatie gecontinueerd, omdat de testcijfers van januari daar reden toe geven. Meer voorraad wordt ingekocht. Een andere organisatie besluit de overstap naar sneltesten niet te maken, gezien de voorbereidingen die daaraan vooraf gaan. Eén organisatie besprak dat het overzicht van geïnfecteerde bewoners niet klopt, omdat meerdere medewerkers in het document werken en cliënten niet als hersteld worden aangegeven als het cohort waarin zij verblijven nog niet is opgeheven. 19% van de testen onder personeel is positief schreef een organisatie. In een organisatie werd besproken dat medewerkers binnen 8 weken na een positieve test bij een nieuwe klachtenepisode niet opnieuw geïnfecteerd zullen zijn.

Bezoekregeling

Eén organisatie denkt na over de huidige bezoekregeling n.a.v. een noodkreet van familie van een cliënt. Er is een voorstel voor een pilot voor versoepeling na vaccinatie: Meerdere bezoekers toestaan als zij uit één huishouden komen. Het weigeren van bezoekers onder de 13 jaar wordt teruggedraaid, omdat dat tegen landelijk beleid in is. Bezoek moet indien mogelijk plaatsvinden in een ruimte die van buiten af bereikbaar is.

Er is een organisatie die een portier inzet die mensen weigert als het restaurant te vol is [met bezoekers; red.], en een organisatie waarbij registratie van bezoekers via een website nog niet bij alle bezoekers soepel verloopt. De bezoekregeling moet volgens één organisatie preciezer en genuanceerder gecommuniceerd worden aan cliëntenraden.

Personeel: verzuim, welzijn, werkzaamheden

De meldingen over het verzuim onder personeel zijn wisselend. Enkele organisaties geven aan momenteel een lichte daling te zien van het verzuimpercentage t.o.v. januari. Andere organisaties melden dat het moeilijk is de bezetting rond te krijgen en dat de verzuimpercentages zorgelijk zijn, met teams waarin de verzuimpercentages variëren van 20 tot wel 55 procent. Een organisatie meldt dat specifiek onder de thuiszorgmedewerkers het verzuim momenteel hoog is. Bij organisaties waar de verzuimpercentages hoog zijn, levert dit druk op voor de teammanagers die zich niet op de juiste manier ondersteund voelen. Een organisatie herstart het Covid-team om de transmissie van Covid-19 en daarmee ook het hoge ziekte verzuim terug te dringen. Er wordt onderzocht hoe gemonitord kan worden wanneer medewerkers “erdoorheen zitten” en welke vorm van ondersteuning passend is. Medewerkers hebben vooral behoefte aan vrije dagen en soms aan mentale ondersteuning. Er

worden coaches beschikbaar gesteld en nazorg trajecten ingericht voor medewerkers op locaties met uitbraken.

Thuiswerken blijft de norm en er wordt geconstateerd dat dit goed gaat. Wel wordt het belang van de huidige maatregelen benadrukt en er op toegezien dat er voldoende afstand wordt gehouden. Het blijft onduidelijk wanneer de leerlijnen weer op locatie kunnen plaatsvinden.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Versillende organisatie bespraken inzet van FFP2 maskers. Een organisatie besloot dat FFP2 maskers alleen mogen worden ingezet als bewoners in quarantaine zijn, niet als medewerkers die eigenlijk in quarantaine zijn toch mogen werken. Een andere organisatie gebruikt meestal chirurgische maskers tijdens de zorg (IIR), maar staat bij uitbraken toe dat FFP-2 maskers worden gebruikt. Een derde organisatie staat een thuiszorgteam toe met FFP2 maskers te werken i.v.m. besmettingen en voldoende voorraad.

Vanwege de mutaties van het coronavirus communiceert een organisatie in hun campagne dat het gebruik van maskers in kleine ruimten beter bewaakt moet worden.

Na besmettingen in een hospice checkt een kwaliteitsmedewerker of in hospices in de regio PBM juist wordt gebruikt. Er zijn geen meldingen van PBM voorraadtekorten.

Onderzoeksteam

LUMC afdeling Public Health en Eerstelijngeneeskunde
UMCG afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde

Redactie rapportage

5.1.2e

Eindverantwoordelijk

5.1.2e 2e

Coördinatie

5.1.2e

(5.1.2e @lumc.nl)



Bijlage: Overzicht van notities

In week 6 registreerden de onderzoekers in totaal 140 notities om de vrije teksten samen te vatten. In onderstaande tabellen staat een overzicht van deze notities naar thema.

| Thema | aantal notities |
|---|-----------------|
| Situatie crisis algemeen | 17 |
| Vaccineren | 47 |
| Zorg en beleid, hygiëne | 6 |
| Bedden, afzondering en isolatie (van cliënten) | 10 |
| Bezoekregeling | 9 |
| Cliënten welzijn, testen | 4 |
| Personeel, inzet en testen | 30 |
| Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en materialen | 11 |
| Overig | 6 |
| Totaal | 140 |

| Status crisis |
|--|
| <p>Situatie besmettingen</p> <p>Op grond van de escalatiematrix is onze status nu oranje en dat betekent dat de crisisorganisatie is afgeschaald naar alleen OCT. Het [Coronacrisisteam] besluit vanaf vandaag tot nader order niet meer samen te komen.</p> <p>Helaas hebben we op dit moment twee hele grote uitbraken bij [de organisatie]. Op beide locaties verspreidde het virus zich binnen een week. Voor Locatie X is ook bevestigd door de GGD dat het hier de Britse variant betreft. Voor Locatie Y wordt dit nog onderzocht.</p> <p>Externe omgevingsanalyse: Fase blijft zeer ernstig</p> <p>Vorige week was er 1 besmette bewoner woning X. In het weekeinde zijn daar positief besmette bewoners bij gekomen. Die woning is in isolatie vanaf 4 februari. Op woning Y zijn er 7 positief geteste bewoners. De 8e bewoner zou op haar kamer in isolatie zijn, maar heeft in het weekeinde in de huiskamer gezeten. Hier moet nog goed naar gekeken worden- [SO] pakt dit op.</p> <p>Woning X is uit isolatie. [bewoner] in de Covid unit is weer terug naar de woning.</p> <p>Het is aan de manager te bepalen of de locatie zelf voor Covid bewoners willen zorgen of overbrengen naar [corona locatie]. Voor Locatie X is wegens hoog ziekteverzuim personeel gekozen voor overplaatsing.</p> |
| <p>Verscherpte maatregelen en voorbereidingen (derde golf/mutaties)</p> <p>De [eerste specialisten ouderengeneeskunde] hebben een voorstel gedaan om de basismaatregelen aan te scherpen met het oog op een mogelijke derde golf. Waarbij het test en quarantainebeleid iets worden aangescherpt en er extra aandacht wordt gevraagd voor basis hygiëne en preventief cohorteren.</p> <p>Er is een zwart scenario uitgewerkt met als doel om cliënten zo min mogelijk in te sturen naar het ziekenhuis.</p> <p>Verscherpte maatregelen derde golf i.v.m. Britse variant gaat gelden voor VPH en WZC, waar weliswaar maatwerk wordt toegepast. RVE-managers houden de regie op deze maatregelen en wordt daardoor niet breed gedeeld in de organisatie.</p> <p>Vorbereiding 3de golf wordt niet geplaatst in het Continuïteitsplan. Het valt onder de protocollen, die hierop aangevuld worden.</p> <p>Vanwege de opkomst van verscheidene mutaties, is [bijlage] opgesteld met een aantal aanvullende, aangescherpte en herhaalde maatregelen en richtlijnen. Deze is alleen bedoeld voor managers. Op basis hiervan worden deze week aanvullende communicatiemiddelen gemaakt en verspreid, gericht op medewerkers.</p> <p>Men bereidt zich landelijk voor op de Engelse variant en het mogelijk zwarte scenario dat hiermee gepaard gaat. X verwacht dat regionaal gestuurd gaat worden, maar discussie achter de schermen is gaande.</p> |
| <p>Thuiszorg</p> |

| |
|--|
| <p>Zwart scenario houdt in van 200 naar 300 bedden en thuiszorgteams moeten operationeel worden. Tevens is er een plan voor afschaling beschikbaar.</p> <p>Bij code zwart: Reguliere Thuiszorg zou in gedrang kunnen komen. De regie kan evt. regionaal overgenomen worden. Bijv. hotel inrichten en daar de zorg verlenen. Thuiszorg heeft oefeningen bedacht om voor te bereiden.</p> |
| <p>Regionale afstemming locaties en bedden</p> <p>Regionaal: Locatie [andere organisatie] tot juni open. Daarna gaat het dicht. Tot nu toe is de verwachting dat [de locatie] als regionale Covid voorziening dan niet meer nodig is omdat de grootste vaccinatierondes dan voorbij zijn. In maart/april a.s. zal nog eens bekeken moeten worden wat de verwachting is, omdat mocht een regionale voorziening nodig zijn de bedden [op die locatie] in juni wegvallen.</p> <p>Scenario's voor code zwart: Het ROAZ en [regionale brancheorganisatie] hebben met elkaar afgesproken dat [de organisatie] als eerste somatische patiënten met Covid opneemt in de beide zorghotels. Voor non-Covid geldt bij code zwart dus dat eerst andere organisaties zoals organisatie X, Y en Z bedden beschikbaar stellen. Alleen als er dan nog niet genoeg bedden zijn, is [de organisatie] aan de beurt.</p> <p>Organisatie X neemt deel aan de ROAZ-werkgroep: Triage en o.a. zorgcapaciteit. Er is gebleken dat er hiaten zitten in het scenario van de VVT-keten. Normale aanbod is in corona-tijd niet beschikbaar. Bij code zwart de regie aan hogerhand overlaten.</p> <p>Er komt ook een landelijk triage model voor het code zwart, maar die zijn niet geschikt voor gemixte huizen, extramuraal en intramuraal.</p> <p>Zwart scenario: Als er bedden leeg zijn, worden eerst deze bedden gevuld. Dit onderwerp vraagt zorgvuldige communicatie. De [verwijslinje corona] heeft geen taak t.a.v. Covid bedden, maar wel bij de non Covid bedden. Dit laatste is al ingeregeld en blijft gehandhaafd.</p> <p>Zwart scenario: [Andere organisatie] heeft bedden vernieuwd, er staan 300 bedden in een hal opgeslagen. Bij locaties met een groot restaurant is mobiel sanitaire voorzieningen wenselijk. X geeft dit nog als aandachtspunt door.</p> <p>Zwart scenario: Is er al meer zicht op de triage vanuit het ROAZ of vanuit landelijke richtlijnen? Onze [specialisten ouderengeneeskunde] zijn al een keer gekoppeld geweest aan de ziekenhuizen, echter in het zwarte scenario zijn de aantallen dusdanig hoog dat dit en bijv. vervoer problematisch wordt.</p> <p>[Corona locatie] heeft ook capaciteit nodig voor 3e golf.</p> <p>Vanaf vandaag houden we ruimte voor 4 extra bedden. Opnames vooral uit Thuiszorg en ziekenhuis. Mensen die vanuit huis komen zijn erg ziek. Bij cliënten die vanuit het ziekenhuis komen is meestal sprake van verkapte GRZ (meer revalidatiezorg nodig)</p> <p>1 bewoner is naar het ZIEKENHUIS X ingestuurd [ivm corona besmetting] en is niet stabiel genoeg om terug te komen.</p> |

Maatregelen m.b.t. mutaties Coronavirus

Communicatie (bewustwording)

Mutaties Coronavirus : Om de dagelijkse gang van zaken maakt [voorzitter infectiepreventie commissie] zich zorgen, heeft literatuuronderzoek gedaan. Nu is er nog kans om in te grijpen. Het is verstandig om een aantal aanvullende maatregelen te nemen. Een nieuwe bewustwording campagne is wenselijk. Onjuist gebruik PBM is funest bij de meer besmettelijke varianten. Zolang niet de gehele keten is gevaccineerd, gelden de maatregelen ook voor mensen die een 2e vaccinatie hebben gehad. Van belang is dat we na moeten denken hoe we blijven handhaven en bewustwording nog beter gaan framen. Zo kunnen als voorbeelden recente locaties met hoge besmettingen genoemd worden.

Belangrijk om in de komende nieuwsbrief medewerkers opnieuw streng toe te spreken, dat alertheid geboden is en iedereen de maatregelen goed moet blijven handhaven. Koppelen aan informatie over de **Engelse variant**.

X zorgt voor informatie voor de wijkverpleging aangaande de voorbereiding **derde golf**.

Men ziet tegenstrijdigheid in feit dat we zwaardere maatregelen nemen i.v.m. de **Engelse variant** maar toch gefaseerd weer nieuwe cliënten op gaan nemen. Redenen zijn o.a.: vanuit de keten zijn er signalen dat de nood om op te nemen hoog is en mag ook de bedrijfsvoering door de leegstand niet in het gedrang komen.

Hygiëne en gebruik PBM

Campagnestrategie **mutaties Coronavirus** - Bewustwording: als voorbeeld wordt genoemd dat iedereen op locatie een masker draagt, maar toch het virus binnenkomt. Er zijn nog steeds mantelzorgers die hun mondmasker afzetten en een knuffel geven. Bij de **Britse variant** resulteert dit direct in een grotere besmetting, het virus blijft in de lucht hangen, er is minder virus nodig om besmet te raken.

| |
|---|
| <p>Mutaties coronavirus: Desinfectie flesjes die iedereen bij zich draagt zodat de medewerker regelmatig de handen kan desinfecteren. Er dient voldoende voorraad te zijn. De thuiszorg gebruikt deze werkwijze al. Voor [huishoudelijke ondersteuning] is dit qua logistiek lastig in te richten. De flesjes zijn heel moeilijk leverbaar. X neemt op met X of er geleverd kan worden.</p> |
| <p>Campagne mutaties coronavirus: Desinfecteren telefoon, tablet, werkplek, sleutelkasten wordt apart benoemd. Er zijn nog geen afspraken over inzet desinfectie apparaat in liften en toiletten. Deze apparaten worden al wel extra ingezet bij een uitbraak.</p> |
| <p>Het [Coronacrisisteam] besluit voorlopig niet af te wijken van de RIVM norm inzake gebruik en inzet maskers. Bij toenemende besmettingen met Britse variant vindt heroverweging plaats.</p> |
| <p>Ventilatie, luchtvochtigheid: hier zit een risico. Snelheid sluiten liftdeur en ventilatie van de liften kon in Locatie X worden aangepast. Dit zou al standaard nu overal aangepast kunnen worden. In het voorjaar is e.e.a. uitgezocht, kosten-baten analyse is toen gemaakt. Nu is met de Britse variant zijn aerosolen een belangrijkste transmissie. X bespreekt bovenstaande met X.</p> |
| <p>Er is een vernieuwd en verscherpt protocol Bron- en contactonderzoek. Het protocol is te vinden via https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco. Wijzigingen worden doorgevoerd.</p> |
| <p>In de Locatie X nog veel besmettingen. Eerste specialist ouderengeneeskunde neemt contact op met de GGD om na te vragen of hier sprake is van de Britse variant.</p> |
| <p>Het verzoek om bewoners Locatie X in het restaurant te laten eten m.i.v. maart wordt niet gehonoreerd. De huidige situatie blijft tot nader order ongewijzigd- bewoners eten op de groep/in de woning.</p> |

Vaccinatie

| |
|---|
| <p>Er zijn al weer voorbereidingen gaande om de 2e vaccinatieronde te regelen. M.n. de vaccinatie van revalidanten en medewerkers vraagt het e.e.a. qua planning.</p> |
| <p>Hoewel de meeste collega's en bewoners inmiddels gevaccineerd zijn, wacht een klein groepje nog op een prik. Wij zijn momenteel samen met de GGD aan het kijken hoe we dit proces kunnen versnellen.</p> |
| <p>Vaccineren gebeurt niet meer in de open ruimte. Bedacht zijn op negatieve PR rondom vaccinaties.</p> |
| <p>Afgesproken is, dat er nu 6 doses uit 1 vaccin worden gehaald.</p> |
| <p>Cliënten</p> <p>Wie Covid heeft gehad, krijgt vaak een reactie (paracetamol is meestal voldoende). Griepverschijnselen duren veelal 1 dag. Dit signaal wordt ook vermeld in de nieuwsbrief.</p> <p>Vaccinatie cliënten: Volgende week is de tweede ronde van de Pfizer vaccins gepland. Wat betreft de moderna vaccins is er nu nog onduidelijkheid.</p> <p>Vaccineren bewoners somatiek: De aanvraag is gedaan bij het RIVM voor vaccins. Het is nu afwachten. Vaccineren bewoners PG: In het Actiz bericht staat dat we het oorspronkelijke aantal vaccins krijgen. Het uitnodigen is afhankelijk van het moment waarop de vaccins binnenkomen.</p> <p>Er zijn 2 berichten binnengekomen van familieleden over vaccinatie ouders. X zal deze berichten doorsturen naar [specialist ouderengeneeskunde] die pakt dit dan verder op.</p> <p>Vaccinatie bewoners somatiek: Gehoopt wordt dat in week 7 gestart kan worden. Er wordt een huisarts mee gestuurd. Ter plekke worden toestemmingsformulieren ingescand (hoeven niet over en weer gemaaid te worden). Die liggen klaar.</p> <p>Momenteel bereiden de artsen samen met prikteams de tweede ronde van de vaccinaties voor.</p> <p>Het aantal priklocaties is uitgebreid.</p> <p>Intramurale veegronde: Dit wordt door [organisatie] zelf gedaan. Er komt een landelijke 3e prikronde in de verpleeghuizen. Hoe dit vorm krijgt staat als vraag nog uit bij Actiz.</p> <p>RIVM exporttool: De bewonersgegevens inzake de Covid vaccinatie worden automatisch doorgegeven (bewoners die hier toestemming voor hebben gegeven).</p> <p>Cliënten die geen vaccin hebben gehad: artsen gaan na waardoor vaccinatiegraad eventueel laag is (bij locatie(s) waar dit voorkomt) en kijken of nog extra info nodig is. Kijken of deze cliënten later eventueel alsnog gevaccineerd kunnen worden.</p> <p>De 2e prikweek voor bewoners is gestart en alles loopt goed. Samenwerking met Ziekenhuis X loopt ook goed.</p> <p>Vaccineren verzorgingshuiscliënten: Hulp aan de huisartsen vanuit organisatie wordt aangeboden waar mogelijk. Huisartsen in de regio zijn afgelopen weekend gevaccineerd met het Moderna-vaccin.</p> <p>Na vaccinatie alle bewoners: Voorstel: alleen testen bij klachten en niet meer quarantaine aanhouden. Wel vragen om bewijs van vaccinatie bij nieuwe cliënten. X wijst op de verzorgingshuiscliënten- de tweedeling wordt zo steeds schrijnender.</p> |

| |
|--|
| Intramurale bewoners die onder de huisarts vallen: Zij ontvangen toestemmingsverklaring van ons en dat bewoner door huisarts gevaccineerd wordt. Regie ligt bij huisarts |
| HAP Regio X inventariseert de klanten die nog gevaccineerd moeten worden. De mail is aan managers doorgestuurd met verzoek om de namen door te geven. De niet gevaccineerde ziekenhuis X klanten en verzorgingshuis bewoners locatie X en klanten die in de 1e ronde niet zijn meegenomen worden bij de HAP aangemeld waarbij wordt aangegeven of ze nog bij [de organisatie] verblijven of alweer naar huis zijn. De HAP gaat deze vaccinatie vorm geven en heeft verantwoordelijkheid. |
| AVG-technisch kan er aan nieuwe cliënten niet gevraagd worden of ze gevaccineerd zijn. Vraag over vaccinatie bij instroom wordt neergelegd bij, de regionale vaccinatie-werkgroep. |
| Wat te doen met bewoners die de 1e prik hebben gehad, maar waar de 2e prik niet gegeven kan worden (besmette bewoners). De aantallen 1e bestelling zijn gekoppeld aan de levering van de 2e vaccinatie. Er is geen rekening gehouden met verloop/afwijkingen, de aantallen kunnen niet worden gewijzigd. |
| Enquete GHOR: Voor cliënten die niet gevaccineerd kunnen worden ivm recent positieve test of nieuwe opnames die nog niet gevaccineerd zijn is niet duidelijk hoe en wanneer daar vaccinaties voor besteld kunnen worden. |
| Gesproken wordt over de slechte coördinatie van de vaccinaties door de huisartsen. Ook zijn er geen vaccins besteld door de HAP's. Kleine particuliere ouderenorganisaties zijn ook niet in beeld |
| Het vaccineren is goed verlopen. Niet gehoord dat cliënten klachten/bijwerkingen hebben gehad. |
| LOCATIE X, AFDELING X en LOCATIE X zijn inmiddels ook gevaccineerd en daarnaast 48 personeelsleden. Een koortspiek na vaccinatie bij een redelijk aantal bewoners. Er wordt kritisch beoordeeld of bewoner wel in geval van koorts gevaccineerd moet worden. |
| Overlijden van bewoners na 1e vaccinatie wordt in kaart gebracht. |
| Vaccin wat in de 2e ronde over is, kan niet gebruikt worden als verspilling omdat hiermee de 2e vaccinatie niet gegarandeerd is. [voor bewoners waar de 2e prik niet gegeven kan worden] Een veilige en logische beslissing zou dan zijn dat de overgebleven gesloten vaccins opgehaald worden t.b.v. een centrale GGD priklocatie. |
| Personeel |
| In de mail van Actiz wordt aangegeven dat medewerkers intramuraal op de wachtlijst voor vaccinatie vanaf morgen, vrijdag 12 februari a.s., een nummer kunnen bellen voor het maken van een afspraak. Vaccins zijn hiervoor beschikbaar. Hetzelfde geldt voor medewerkers intramuraal die nog geen afspraak gemaakt hadden. Zij kunnen mee in de voorrangregeling. |
| Vaccinatie medewerkers extramuraal: De brief voor de medewerkers staat klaar (met nog een open deel omdat we de procedure nog niet weten) en de postkamer is erover ingelicht dat dit eraan komt. Het wachten is nog op een GO. De GO zal vermoedelijk in een bestuurlijke mail van Actiz gegeven worden. |
| HRM krijgt vragen van medewerkers die gevaccineerd zijn vanuit restant vaccins, wanneer ze de 2e vaccinatie krijgen. Zij zullen vanuit HRM bericht ontvangen dat zij op de lijst staan voor een 2e vaccinatie en hierover gebeld zullen worden zodra een datum bekend is. |
| Vaccineren medewerkers extramuraal: Wij moeten zodra de GO gegeven is, de medewerkers erop attenderen dat zij een afspraak moeten maken bij de GGD en aangeven dat zij per omgaande de afspraak moeten maken en wanneer het bij een locatie vol is, zij moeten vragen naar een afspraak bij een andere locatie. |
| Vaccineren medewerkers extramuraal: X zal zorgen dat de brief aan medewerkers extramuraal klaar ligt (minus aan de 70 personen die reeds gevaccineerd zijn uit restant vaccins intramuraal/PG). Concept brief zal rondgemaild worden naar leden Coronateam. |
| AstraZeneca vaccin is volop in het nieuws. Risico is dat er discussie op gang komt over de kwaliteit van alle vaccins. Intramurale medewerkers krijgen Pfizer, thuiszorg wordt naar verwachting gevaccineerd met AstraZeneca, Moderna voor intramurale bewoners en via de HAP. Besloten wordt intern de discussie niet aan te wakkeren maar dit over te laten aan de overheid. Wel worden al antwoorden voorbereid die bij behoefte geplaatst kunnen worden. |
| Het is nog niet bekend of je na vaccinatie een ander kunt besmetten. Voor AstraZeneca geldt dat je dan een ander niet kunt besmetten. De kans is groot dat dit ook geldt voor Pfizer. |
| Vaccineren medewerkers extramuraal: Beleid inzake kunnen aanvragen van een Bol.com bon bij het buiten werktijd halen van 2 vaccinaties geldt ook voor deze groep medewerkers. |
| Medewerkers intramuraal op de wachtlijst staan voor een afspraak bij de GGD: Mensen op de wachtlijst worden gebeld door de GGD als er plek is, maar wij zullen ook een algemeen bericht hierover uit doen om medewerkers te informeren. Er gaat 1 [bericht] uit met informatie over vaccinatie van de diverse doelgroepen. |
| Vaccineren 1ste tranche en wijkmedewerkers. Organisatie X vraagt tijdig medewerkers in te seinen wanneer ze kunnen bellen voor een vaccinatie-afspraak bij de GGD |
| De indruk is dat de vaccinatiegraad van medewerkers boven de 80% is. Er staan nog medewerkers op de wachtlijst voor vaccinatie, o.a. medewerkers die corona hebben gehad en om die reden nog niet eerder gevaccineerd konden worden. |

| |
|--|
| Als de thuiszorg medewerkers gevaccineerd kan gaan worden, kunnen zij zelf de uren incl. reiskosten schrijven met 2x2 uur op speciaal verlof. De werkwijze van [andere organisatie] wordt niet overgenomen (uitbetaling €72) omdat hierop gefilterd kan worden. |
| Medewerkers die door [de organisatie] zijn gevaccineerd worden aangemeld bij de BRBA, dit wordt gekoppeld aan het BSN nummer. |
| 2e vaccins worden 23-02 geleverd, uitlevering vindt plaats op 24-02. Voor alle medewerkers die zijn gevaccineerd worden extra vaccins op de locatie geleverd. In principe staan alle medewerkers geregistreerd, deze worden of door de locatie zelf of door het secretariaat van X gebeld waar en wanneer zij zich kunnen melden voor 2e vaccinatie. |
| Met overgebleven vaccins konden medewerkers voor een 1e keer geprikt worden en voor de tweede prik gaan deze medewerkers dan naar GGD. Eventueel ook vaccinaties van medewerkers die geannuleerd zijn afgelopen weekend in deze ronde proberen mee te nemen. |
| Een enquête om anoniem en niet-herleidbaar de bereidheid tot vaccinatie onder medewerkers te meten gaat rondgestuurd worden. |
| Regionale actie: gezamenlijke actie van zorgorganisaties om noodzaak van vaccineren wijkverpleegkundigen onder de aandacht te brengen. Vrijdagmiddag in [organisatie X] uitgevoerd, wat een geslaagde actie is geworden |
| In principe mogen deze week de uitnodigingsbrieven wijkverpleging verstuurd worden. Een GO is nog niet afgegeven. Medewerkers huishoudelijke ondersteuning volgen later, afhankelijk van de vaccinatiebeschikbaarheid, deze doelgroep is losgetrokken. |
| We krijgen signalen dat medewerkers denken veilig te zijn voor het virus, nu ze hun eerste (of wellicht al tweede) vaccinatie hebben gehad. Dat zou natuurlijk heel mooi zijn, maar is niet waar. [...] Na vaccinatie is de kans op infectie met Corona fors minder maar niet geheel uitgesloten. Dus ondanks dat het vaccineren is gestart, blijft het belangrijk dat we ons blijven houden aan de maatregelen en richtlijnen. Dit moeten we met elkaar vol blijven houden tot het grootste deel van de maatschappij is gevaccineerd. |
| Het RIVM heeft aangegeven dat zij de intramurale zorgmdws die nog in de wacht staan voor een afspraak gaan bellen. Er wordt een intranet oproep geplaatst voor intramurale medewerkers, om ook zelf initiatief te nemen omdat de sms functie niet goed werkt. |
| Het [coronacrisisteam] bekrachtigd het besluit van de werkgroep vaccinatie om de eerste mantelzorgers van de cliënten - gezien hun status aparte bij zorg en behandeling - te vaccineren. |
| Er wordt besloten de rest-vaccins na vaccinatie van de bewoners toe te wijzen aan de XN medewerkers die op de wachtlijst staan van de GGD. |

Testen

| |
|---|
| Het Covid overzicht klopt niet en volgens medisch secretariaat komt dit omdat verschillende medewerkers in dit document kunnen werken. Vanaf nu alleen medisch secretariaat schrijfrechten. Aanleveren informatie via aparte mailbox, die nu wordt aangevraagd. |
| Het aantal positief geteste cliënten in het overzicht klopt niet. Vb. meerdere besmettingen in een cohort: herstelde cliënten worden niet verwerkt in het overzicht omdat de cohort nog niet is opgeheven tot alle betreffende cliënten zijn herteld. |
| Gezien de corona testcijfers van januari 2021 is er voldoende reden om door te gaan met Roche sneltesten. Er is voldoende voorraad, maar gezien het tijdspad wordt meer voorraad ingekocht. |
| Nieuw opgenomen cliënt bleek op dag 5 besmet. Bewoners en medewerkers worden nu getest en woning is in isolatie. Bewoners van deze woning: totaal 6. |
| Afweging gemaakt voor een switch naar Bioscience testen: overstap op dit moment is niet aan te raden gezien de diverse voorbereidingen die eraan vooraf gaan i.v.m. het gebruik van de Bioscience test en i.c.m. met het corona tijdspad waarin we zitten. |
| 2 besmettingen van Hospice Regio X. Daar was een vrijwilliger besmet. Op last van de GGD moesten klanten getest worden. Deze waren positief: 1 klant is 3 dagen later overleden en de andere klant is opgenomen in [locatie ander organisatie]. |
| Verdenkingen personeel Getest: Uitslag: (100 % bekend) Positief: 19% positief Van de medewerkers met een uitslag is 81 % negatief. Positief -> hersteld: 77% |
| Laatste dagen geen positief geteste medewerkers. |
| Testen bij nieuwe opnames: vanuit huis 5 dagen in quarantaine en testen op dag 5. Dit moet wel maatwerk op locatie zijn bij PG-clieuten. |
| Medewerkers die tijdje geleden positief getest zijn en later nieuwe klachten krijgen: Conform definitie is binnen 8 weken geen sprake van een herinfectie in geval van een nieuwe klachtenepisode. |

| Bezoek |
|---|
| Vorige week hebben we geïnventariseerd hoe het registreren van bezoekers via de speciale website werkt. Helaas werkt dit nog niet voor alle bezoekers even soepel en krijgen de gastvrouwen nog veel vragen. |
| In X is een portier ingezet, die mensen weigert als het restaurant te vol is. Er wordt nog beoordeeld of dit locatie specifiek ingesteld kan worden. Dit is een aanscherping van de bezoekregels voor die locaties die dit willen en waar bewoners geen 1 persoons kamers hebben en dus moeten uitwijken naar het restaurant. |
| Er ligt een voorstel voor een pilot versoepelen bezoekregeling na vaccinatie. |
| Voorstel: meerdere bezoekers, moeten dan wel uit 1 huishouden – gezin komen. |
| Eerder is gesteld dat jongeren onder de 13 niet welkom zijn, maar dat is tegen het landelijk beleid in. |
| Wel 1e voorkeur geven aan bezoek van relaties en kinderen. |
| in eerste instantie moet gekozen worden voor een ruimte die van buitenaf bereikbaar is en pas in tweede instantie het restaurant. |
| Bezoekregeling moet preciezer, genuanceerder, m.n. communicatie hierover richting de cliëntenraden (nu wordt vermeld '1 à 2 weken'). |
| Er moet worden nagedacht over het huidige beleid. Een noodkreet is ontvangen van een familie van een cliënt in Locatie X. |

| Personeel |
|--|
| Officieel is het niet toegestaan dat iemand tijdens de avondklok van of naar het werk gebracht wordt door vrienden of familie. Kom jij hierdoor in de problemen en kun je dit niet zelf oplossen, bespreek dit dan met je leidinggevende zodat jullie samen een passende oplossing kunnen bedenken. |
| Aanpassingen beleid Corona bij medewerkers en vrijwilligers n.a.v. aanpassingen RIVM: definitie onder huisgenoten nauw contact toevoegen: aparte definitie van maken/ We hebben 2 categorieën- direct en indirecte medewerkers. X zal zeggen dat we schoon/voeding als direct zorgpersoneel kwalificeren/ De mate van klachten geeft niet de besmettelijkheid aan. Het gaat om een huisgenoot met bevestigde Corona- of de klachten asymptomatisch zijn of niet maakt niet uit voor de quarantaine periode van de medewerker met de besmette huisgenoot. X past het aan en publiceert het [op intranet] en stuurt een mail naar alle leidinggevendenden. |
| Onduidelijk wanneer de leerlijnen fysiek weer kunnen gaan starten. Een optie zou zijn om de lessen digitaal te laten plaatsvinden. |
| Verzuim |
| Er is een lichte daling m.b.t. het verzuim, een half procent ten opzichte van januari. |
| Op alle locaties zijn er teams met verzuimcijfers boven de 10%. Op [de helft] van de 17 locaties zijn er teams met verzuimcijfers van 20% of hoger, op 4 [een kwart] van deze locaties is dat 30% of hoger. Op één locatie liggen verzuimcijfers van 3 van de 4 teams tussen de 33 en 55%. |
| Voorstel voor herstart Covid team. Dit kan een grote rol spelen in vermindering van het ziekteverzuim. Nu wordt elk team blootgesteld aan mogelijke transmissie. [Voorzitter infectiepreventiecommissie] bespreekt dit met X/X. |
| Percentage verzuim was nog hoog in de maand januari. Neemt nu iets af in februari. |
| De interventies m.b.t. langdurig verzuim zijn helpend. Voorstel om deze manier van omgang met structureel verzuim ook in te gaan zetten. |
| 1 Medewerker uit Locatie X en 1 uit locatie Y liggen op de IC. In de update wordt gedeeld dat er eigen medewerkers op de IC liggen. |
| Ziektepercentage medewerkers moet aan GHOR gemeld. |
| Het percentage verzuim bij de groep "WMO overig" is 8.7%. Dit zal nader geanalyseerd worden, aangezien dit afwijkt. |
| Percentage verzuim is 8.7%. Dit is zorgelijk. |
| Er moet, afgezien van Corona, een diepere analyse gemaakt worden: wanneer mensen "er doorheen zitten", dan is er iets anders nodig dan dat ze gebeld worden met de vraag wanneer ze weer aan de slag kunnen. |
| Extramuraal: De teammanagers zitten bovenop het verzuim en hebben steeds nauw contact met X/HRM. Er zijn wel medewerkers die uitgeput raken en "er doorheen zitten". |
| Eerder is reeds geconstateerd dat het hoge verzuim ook een relatie heeft met vacature teammanagers [huishoudelijke ondersteuning]. Recent zijn nu 2 nieuwe teammanagers gestart. |
| Veel medewerkers zijn thuis in isolatie. Het wordt steeds ingewikkelder om de bezetting rond te krijgen. We doen via de Zorgmanagers een dringend beroep op collega's van de andere locaties om bij te springen in Locatie X. |

| |
|--|
| <p>Welzijn</p> <p>Intramuraal: Het percentage [verzuim] leek te dalen maar gaat fors omhoog. X geeft aan dat de teammanagers ondersteund moeten worden. Zij hebben niet het idee dat zij op een juiste manier ondersteund worden en voelen zich alleen gecontroleerd op een niet prettige en tijdrovende manier. Vanmiddag zal besproken worden wat HRM aan ondersteuning kan bieden.</p> <p>Coaches zijn momenteel in corona-tijd 24/7 bereikbaar in het weekend. Dit wordt gewijzigd in: niet meer bereikbaar in de avond/nacht tussen 21:00 en 08:00 uur (vr- za-za), de overige tijd wel, dus van 08:00-tot 21:00 uur</p> <p>Sinds kort geeft de arbeidsdeskundige en leefstijlcoach workshops 'Vitaliteit'. Je leert theorie, oefent met collega's en leert van elkaars ervaringen. De eerste workshops is al gegeven en daar kijken we met een goed gevoel op terug.</p> <p>De indruk is dat medewerkers over het algemeen behoefte hebben aan vakantie en vrije dagen en in soms aan mentale ondersteuning. Deze week zal er een pulsmeting gedaan worden, om te zien hoe het met de medewerkers gaat en waar ze behoefte aan hebben.</p> <p>De medewerkers op deze locatie (met uitbraak) krijgen een verplicht nazorg traject.</p> |
| <p>Werkzaamheden</p> <p>Herhaling thuiswerken is de norm.</p> <p>In het bedrijfsrestaurant moet er goed op toegezien worden dat men op voldoende ruimte van elkaar plaatsneemt.</p> <p>Hoe wordt er omgegaan met Thuiswerken, doen we het goed genoeg? Geconstateerd wordt dat dit goed loopt.</p> <p>We moeten met elkaar goed blijven opletten en onze medewerkers in de zorg en op de locaties zoveel mogelijk helpen om dit ook te doen door hen continu te herinneren aan [maatregelen]. Komende week geven we hier in communicatie nogmaals extra aandacht aan. Daarnaast blijft voorbeeldgedrag en elkaar aanspreken van groot belang om dit met elkaar goed te blijven doen.</p> <p>[De organisatie] gaat over naar [telefoon provider]. Alle medewerkers krijgen een sim wissel. [Voorzitter infectiepreventiecommissie] is bij 2 vergaderingen aangesloten om te adviseren inzake een corona proof werkwijze. Medewerkers kunnen zich inschrijven op tijdslots. De 1.5 afstand wordt strikt gehanteerd. Medewerkers met klachten komen niet langs voor de SIM wissel. [Voorzitter inf.prev.comm.] deelt het advies [van de commissie] met X en X.</p> |

| |
|---|
| <p>PBM</p> <p>[na besmettingen in hospice] iemand van het kwaliteitsteam zal gevraagd worden om langs te gaan, om te checken of zij medische mondkapjes gebruiken c.q. of PBM goed gebruikt wordt. Hospice Regio X is klein, heeft geen vast team extramuraal dat langs komt, het is opgenomen in de route. Voorgesteld wordt om ook bij Hospice X in preventieve zin te verifiëren of PBM goed gebruikt wordt. [Manager extramuraal] zal dit inbrengen in het X overleg met de teammanager.</p> <p>Mogen medewerkers FFP2 maskers gebruiken in de situatie wanneer de medewerker zelf in quarantaine is en mag werken zolang de medewerker geen klachten heeft? De keuze om al dan niet een FFP2 masker te gebruiken geldt NIET voor bovengenoemde situatie. Geldt alleen in situaties van bevestigde of vermoeden van Corona en bij het werken bij mensen die in quarantaine zijn. Dus uitgaande van de klant en niet van mogelijke positieve corona van een medewerker.</p> <p>Volgens de richtlijnen van het RIVM gebruiken wij tijdens de zorg in de meeste gevallen een chirurgisch mondneusmasker type IIR.</p> <p>In afwachting van verdere besluitvorming hebben wij al eerder gecommuniceerd dat het mogelijk is om in het geval van een uitbraak (zoals bij Locatie X en Locatie X) en naar professioneel inzicht een FFP2-masker te gebruiken.</p> <p>Team thuiszorg X vraagt of men uit voorzorg met FFP 2 mag werken i.v.m. besmettingen. Navraag : is ok deze zijn voldoende op voorraad.</p> <p>Campagne mutaties coronavirus: Dragen van maskers in vergaderruimte: er dient beter bewaakt te worden hoe de kleine ruimten gebruikt worden. Dragen chirurgisch mondkapje op kantoorlocaties is niet nodig: hier is geen contact met kwetsbare ouderen.</p> <p>Verwachting is dat PBM ook na volledige vaccinatie lang gedragen blijft worden.</p> <p>Informatie voor besluit tot volle bepakkings wijkverpleging wordt opnieuw geagendeerd.</p> |
| <p>Voorraad</p> <p>PBM is ruim voldoende op voorraad.</p> <p>Er zijn 17.000 halterschorten uit de voorraad gehaald. Hier worden kwaliteitscontrole op gedaan door de leverancier. Verder is alles volgens planning op voorraad.</p> |