

## Corona in verpleeghuizen: informatie via crisisteams

*Vertrouwelijke informatie, rapportage datum 19 april 2021*



### ACHTERGROND

De COVID-19 pandemie stelt de ouderenzorg in Nederland voor grote uitdagingen. Veel verpleeghuizen coördineren deze uitdagingen door het instellen van crisisteams, 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 crisisteams 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 (acut) nodig is in de sector.

### INDIENEN NOTULEN IS DEELNAME

Zorginstellingen delen notulen en vergaderstukken van hun crisisteams 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 altijd direct wetenschappelijk bewijs voor hebben. Deze tips zijn **geel gearceerd** in de tekst.

## Samenvatting van indrukken uit notities (5 april t/m 11 april 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 14 konden notities van 8 zorginstellingen worden verwerkt, omdat deze voor woensdag 10u binnen waren. Daarnaast konden van nog 2 organisaties alleen getallen (infecties) worden verwerkt. Door een technische storing konden één of enkele andere organisaties hun vergaderstukken niet op tijd aanleveren. De 10 deelnemende organisaties hadden gezamenlijk 194 locaties en naar schatting ongeveer 14.000 cliënten intramuraal. Dit waren organisaties vanuit de Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO): 3 uit UNC-ZH (Zuid-Holland), 3 uit UNO-UMCG (Noord-Nederland), 2 uit UKON (Gelderland, Noord-Brabant, Limburg), 3 uit Tranzo (Noord-Brabant), en 1 buiten SANO (Zeeland).

In 5 van de 10 instellingen had men 1 of meer positief geteste cliënten, hiervan had er 1 besmettingen op meerdere locaties. Drie organisaties hadden geen besmettingen en bij de overige organisaties was geen informatie over al dan niet aanwezig zijn van besmettingen uit de notulen te halen.

### De top 5 aandachtspunten in week 14 zijn:

- Organisaties zijn het onderling niet eens over het testbeleid bij cliënten die vanuit het ziekenhuis naar een geriatrie revalidatie (GR)-plek komen. Er wordt daarom een proef gedaan waarbij een aantal cliënten die vanuit het ziekenhuis doorstromen naar de GR, in het ziekenhuis en op dag 5-7 in de VVT instelling getest zullen worden (PCR).
- Er worden nog altijd medewerkers gevaccineerd vanuit spillage, maar één organisatie wil hier geen nieuwe medewerkers meer voor uitnodigen, omdat zij geen 2e prik zouden kunnen krijgen. Een andere organisatie meldt dat deze 2e prik wel bij de GGD te verkrijgen is. Een organisatie geeft medewerkers die al een COVID-infectie hebben doorgemaakt voortaan maar 1 vaccinatie.
- Eén organisatie bespreekt dat de vergoeding vanuit de GGD voor het testen van medewerkers per 19 maart jl. is gestopt. De organisatie heeft aan de GGD de vraag gesteld of de vergoeding wel blijft bestaan voor thuiswonende cliënten.
- Eén organisatie maakt zich zorgen om nieuwe medewerkers als de voorrang voor zorgmedewerkers bij vaccinatie binnenkort afloopt.
- Eén organisatie besprak hoe cliënten meer leefruimte kunnen krijgen. Tegelijkertijd heropende men hier bijvoorbeeld de restaurants nog niet, omdat de organisatie de landelijke handreiking<sup>1</sup> over bezoek en sociale contacten in het verpleeghuis wilde afwachten.

### Status crisis, bedden en opname

De 'status' van de crisis is relatief rustig. Zoals een organisatie het verwoordt: 'op dit moment komt de dreiging van COVID meer van buiten de intramurale organisaties'. Echter, wel wordt in een regionaal overleg aan een organisatie gevraagd of men extra bedden kan creëren i.v.m. het vollopen van ziekenhuizen (niet corona-gerelateerde zorg). In een andere organisatie loopt het noodhospitaal vol. Een derde organisatie meldt juist, dat in een ziekenhuis de acute zorgafdeling weer opstart voor niet COVID-patiënten.

Wijzigingen in landelijke adviezen worden nauwkeurig gelezen. Met name mogelijkheden (en media aandacht) voor versoepelingen worden besproken in een aantal teams. In een organisatie wordt bij

afwijken van landelijke adviezen goed gekeken hoe medezeggenschap geborgd en gecommuniceerd kan worden.

### Vaccinatie cliënten

Twee organisaties geven aan dat er locaties met een lage vaccinatiegraad zijn, stimulerende communicatie is hier wenselijk. De afspraak met het RIVM is dat er veegrondes blijven komen tot alle relevante doelgroepen volledig gevaccineerd zijn. Bij één organisatie blijken nieuw opgenomen cliënten vaak nog niet gevaccineerd en ook de geriatrische revalidatie en eerstelijnsverblijf hebben nog geen mogelijkheid tot vaccinatie gehad.

### Vaccinatie personeel

Er worden nog altijd medewerkers gevaccineerd vanuit spillage. Het is volgens één organisatie ongunstig om hier nieuwe medewerkers voor uit te nodigen omdat zij geen 2e prik zouden kunnen krijgen. Een andere organisatie meldt dat deze 2e prik wel bij de GGD te verkrijgen is. Overgebleven flacons worden soms ook teruggegeven aan de GGD. Eén organisatie meldt dat het advies om medewerkers die al een COVID-infectie hebben doorgemaakt maar 1 prik te geven voortaan wordt opgevolgd.

De regeling van één organisatie waar medewerkers een vergoeding krijgen als ze een vaccinatie halen eindigt op 1 juni. Ze hopen dat deze einddatum een impuls kan geven aan medewerkers die vaccinatie tot nu toe hebben uitgesteld.

Een webinar dat georganiseerd was rondom het AstraZeneca vaccin is goed verlopen maar heeft door het stopzetten van de vaccinatie geen positieve gevolgen gehad voor de vaccinatiebereidheid. Eén organisatie maakt zich zorgen om nieuwe medewerkers als de voorrang voor zorgmedewerkers bij vaccinatie binnenkort afloopt.

Volgens één organisatie is er langere tijd onduidelijkheid geweest rondom het vaccineren van kantoorpersoneel in zorgorganisaties. Daar is nu definitief een knoop over doorgehakt: kantoorpersoneel valt niet onder een voorrangsgroep in de vaccinatiestrategie.

### Testen

Bij twee organisaties wordt het gebruik van sneltesten besproken. Benadrukt wordt dat een negatieve test bij geen klachten niet betekent dat iemand corona vrij is. De GGD heeft aangegeven sneltesten niet in de zorg in te zetten. Een organisatie bespreekt dat de vergoeding vanuit de GGD voor het testen van medewerkers per 19 maart jl. is gestopt. De organisatie heeft aan de GGD de vraag gesteld of de vergoeding wel blijft bestaan voor thuiswonende cliënten. Vanwege de snelheid waarop de GGD momenteel test, wordt de eigen teststraat bij deze organisatie gesloten. In het crisisteamoverleg van een andere organisatie komt naar voren dat een aantal collega instellingen willen dat cliënten getest worden voordat zij uit het ziekenhuis worden ontslagen en verhuizen naar de geriatrische revalidatie (GR). Volgens microbiologen heeft dit weinig zin. Er wordt daarom een proef gedaan waarbij een aantal cliënten die vanuit het ziekenhuis doorstromen naar de GR, in het ziekenhuis getest zullen worden (PCR) en op dag 5-7 in de VVT instelling. De organisatie past het huidige quarantaine beleid hierop aan. Het aantal besmettingen onder personeel wordt besproken in meerdere crisisteams, bij twee organisaties is ongeveer 20% van de testen positief.

### Bezoek: beleid en ervaringen

Eén organisatie versoepelt bezoekregelingen niet. Een andere organisatie ziet mogelijkheden om bij tijdelijk verblijf de bezoekregeling te versoepelen, omdat de vaccinatiegraad daar omhoog gaat. Voor een noodhospitaal wordt een afwijkend bezoekbeleid van één volwassene per bewoner gehandhaafd.

### Welzijn cliënten

Bewoners van een organisatie krijgen nazorg van verzorgenden en behandelaren. Er wordt in een organisatie besproken hoe cliënten meer leefruimte kunnen krijgen, bijvoorbeeld door ze om de beurt in een andere ruimte 'uit eten' te laten gaan. Echter, restaurants bleven hier gesloten, omdat de organisatie nog in afwachting was van de nieuwe landelijk handreiking<sup>1</sup> over bezoek en sociale contacten in het verpleeghuis.

### Personeel: inzet, verzuim en welzijn

Een organisatie bespreekt de inbedding van coronacoaches binnen de organisatie. Bij twee organisaties wordt de scholing op locatie besproken. Bij een andere organisatie wordt aangegeven dat de nieuwe quarantaine richtlijnen voor medewerkers van het RIVM moeilijk in te passen zijn. Er wordt overwogen de richtlijnen te versimpelen. Een crisisteam heeft besloten de contracten van personeel voor de zekerheid te verlengen over de zomervakantie heen. Crisisteams melden dat het kortdurend verzuim stabiel is of zelfs iets terugloopt. Langdurig verzuim is bij één organisatie vrij hoog. Daarnaast geeft een andere organisatie aan dat medewerkers bijzonder verlof opnemen en niet in verzuim gaan bij quarantaine. Het bijzonder verlof is dan ook hoog.

Gemeld wordt dat er voldoende aandacht is voor medewerkers en reflecties positief zijn. Wel wordt benadrukt dat het belangrijk is dat medewerkers verlof opnemen om later verzuim te voorkomen.

### Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en hygiëne

Handhygiëne wordt gestimuleerd door aandacht te besteden aan internationale handhygiëne dag op 5 mei, of door een e-learning over handhygiëne verplicht te stellen voor alle medewerkers. Het dragen van mondmaskers blijft in een organisatie een verplichting voor medewerkers. Hygiënemaatregelen worden door één organisatie nog niet versoepeld.

1. 'handreiking bezoek en sociaal contact, corona in verpleeghuizen' april 2021, <https://www.actiz.nl/nieuwe-handreiking-aanpak-verpleeghuiszorg-bij-corona-gereed>

### Onderzoeksteam

LUMC afdeling Public Health en Eerstelijns geneeskunde  
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 14 registreerden de onderzoekers in totaal 88 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	14
Vaccineren	25
Zorg en beleid, hygiëne	3
Bedden, afzondering en isolatie (van cliënten)	6
Bezoekregeling	3
Cliënten welzijn, testen	5
Personeel, inzet en testen	20
Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en materialen	4
Overig	8
Totaal	88

Status crisis
<p><b>Status crisis</b>            Bij [andere organisatie] loopt de coronaroute nu vol, voor [de organisatie] zijn geen signalen over een toename. De situatie thuiszorg klanten is rustig.            Het Coronacrisisteam heeft ook deze week niet vergaderd, er zijn geen uitbraken en we zien geen mogelijkheden voor verdere versoepelingen.            Regioplannen covid-19 pandemie: Medio april wordt de piek van een kleine 3 golf verwacht. Het is spannend om nu de versoepelingen door te voeren, de maatschappelijke druk is hoog.            Geconstateerd wordt dat de dreiging van COVID op dit moment meer van buiten de intramurale organisaties komt.            [Corona Crisisteam] VVT gaat naar een frequentie van eens per 2 weken.            Noodhospitaal: wekelijks corona overleg.</p>
<p><b>Afstemming met regio</b>            23-03: Uit regionaal overleg komt de vraag voor extra opname capaciteit i.v.m. vollopen van ziekenhuizen (niet corona-gerelateerde zorg). Kunnen we nog extra bedden creëren? 06-04: In deze bijlage laat X zien wat eventueel mogelijk is. Laat zien dat [de organisatie] hier nu niet op ingericht is, en dat de rol die gevraagd wordt vanuit de regio beter door andere die beter ingericht zijn ingevuld kan worden. Ook daar de 3e golf op dit moment minder intens lijkt dan verwacht.            GGD regio X: Dit is een goed lopende GGD- informatie is gestructureerd. Het aantal positief geteste mensen wijkt af van de landelijke cijfers.</p>
<p><b>Doorvoeren landelijke adviezen</b>            Wat het advies van het OMT inhoudelijk verder betekent voor [de organisatie] bekijken we de komende dagen nauwkeurig.            Ter borging van opvolgen landelijke wijzigingen zijn meerdere teamleden aangesteld. Bestuurder ontvangt RIVM wijzigingen, stuurt deze door. Verenso wijzigingen worden ontvangen door twee personen. Een viertal teamleden volgt de Actiz nieuwsbrieven.</p>
<p><b>Versoepelingen</b>            Concrete voorstellen voor verruiming corona maatregelen op locaties. De vraag is willen we afwijken van landelijk overheidsbeleid, dan goed kijken naar de medezeggenschap van betrokken organisaties. Middels dit document werken we toe naar 13 april wanneer de volgende persconferentie weer is. Daarna communiceren. Ook</p>

samenvatting van gesprekken gemaakt voor het medezeggenschap, meenemen aan managers en de lijn om kennis van te kunnen nemen. Het geeft aan waarom we hier prioriteit aan geven.
Nu een groot deel van de bewoners in verpleeg- en verzorgingshuizen is gevaccineerd ziet het OMT mogelijkheden voor versoepelingen. De Tweede Kamer heeft inmiddels een brief gepubliceerd waarin is aangegeven dat zij deze versoepelingen ondersteunen. Hierbij is de belangrijkste boodschap dat maatwerk moet worden toegepast. Dus kijken naar de situatie in het huis en van daaruit bepalen wat de mogelijkheden zijn.
[media bericht dat men na vaccinatie het virus (vrijwel) niet meer overdraagt] RIVM: Amerikaanse studie wat men nu nog zegt, blijft beleid ongewijzigd. NOS praat over hoe kijkt men naar de studie- het geeft mooie resultaten maar moet goed geïnterpreteerd worden. Er staat niet in dat je anderen kan of niet kan besmetten.

Bedden en opname
<p><b>Bedden</b> Besloten wordt de tussenafdeling per 13 april 2021 op te heffen.</p> <p>Vanaf half april start de zorg van de acute zorg afdeling weer in het [lokaal ziekenhuis]. De Xde etage, die voor Corona deels door [de acute zorg afdeling] en deels door het geboortehotel werd gebruikt, wordt weer ingericht voor die zorg. Met het opnieuw opstarten van de acute zorg afdeling worden ook avond- en weekendopnames voor niet COVID-patiënten vanuit de spoedeisende hulp van de ziekenhuizen weer mogelijk.</p> <p>Noodhospitaal: 5 opnamen op cohort. 64 opnames totaal- loopt vol.</p>
<p><b>Opname</b> [voorstel quarantaine bij opname inkorten naar 10 dagen] X heeft contact gehad met zorgbemiddeling- volgens zorgbemiddeling doen ze al 10 dagen quarantaine. De activiteiten begeleiders spelen een prominente rol. GRZ-LOCATIE X is een ander verhaal- samen kijken met X wat dit betekent, daar rol minder groot is op GRZ.</p>

Vaccinatie
Er is een stop op AstraZeneca vaccinatie voor personen onder 60 jaar. Personen van 60+ worden nog wel gevaccineerd. Landelijke berichtgeving wordt gevolgd. In Plaatsnaam X krijgen momenteel de 73 en 74 jarigen een algemene oproep.
<p><b>Cliënten</b> Per locatie zit een groot vaccinatieverschil. Vandaar dat het van belang is dat er voor de locaties specifieke huisregels zijn, naar aanleiding van het desbetreffende scenario.</p> <p>Locatie X bewoners hebben 07-04 de 1e vaccinatieronde gehad. 26-04 is een nieuwe veegronde. De afspraak van het RIVM is dat er veegrondes blijven totdat relevante doelgroepen volledig gevaccineerd zijn.</p> <p>Het vastleggen in het klantdossier of een klant wel/niet is gevaccineerd is wettelijk niet toegestaan omdat [de organisatie] geen hoofdbehandelaar is. De kennis is niet medisch relevant voor de zorg die geleverd wordt. Als iemand klachten heeft, wordt met PBM zorg verleend. Daarnaast zou door vastlegging in de klantdossiers deze klanten automatisch ook door [de organisatie] bij het RIVM aangemeld worden (en dus dubbel geregistreerd staan).</p> <p>Er is nog geen advies afgegeven of een persoon die Covid heeft doorlopen, 1 of 2 vaccinaties nodig heeft. Totdat hierover helder beleid is worden er 2 prikken gegeven. Klanten die na 1 prik binnen 2 dagen een heftige reactie hebben, ontvangen nu al geen 2e vaccinatie.</p> <p>Er zijn 3 besmette bewoners, de vaccinatiegraad in de huizen is nog laag. Stimulerende communicatie is wenselijk.</p> <p>Nieuwe opnames zijn vaak nog niet gevaccineerd. Daarnaast hebben de GRZ/ELV cliënten (nog) geen mogelijkheid tot vaccineren gehad. GRZ/ELV is geen langdurige zorg.</p> <p>Geen bijzonderheden vaccinatie bewoners.</p> <p>Projectteam Covid-vaccinatieprogramma provincie ten behoeve van vaccinatiecampagne provincie.</p>
<p><b>Personeel</b> Bij deze veegronde geen vaccinatie ten behoeve van medewerkers. 2de veegronde over 4 weken.</p>

Alle zorgmedewerkers die van [de organisatie] een uitnodiging voor een vaccinatie hebben ontvangen, mogen hier op dit moment 2 uur bijzonder verlof voor schrijven (per prik). Deze regel eindigt op 1 juni as. Bij het starten met vaccineren waren er slechts 2 priklocaties, wat van grote invloed was op de reistijd. Ondertussen komen er gaandeweg steeds meer priklocaties bij, wat voor veel medewerkers een kortere reistijd betekent.
Eén stafmdw is recent vanuit spillage gevaccineerd, omdat deze vaccinatie anders weggegooid moest worden omdat niemand anders op dat ad hoc moment aanwezig kon zijn. Er zijn recent weer flacons teruggegeven aan de GGD.
1 vaccinatie na doorgemaakte COVID afgelopen jaar: voor medewerkers die de vaccinatie van X ontvangen wordt dit uitgangspunt, conform richtlijn van de gezondheidsraad en GGD, vanaf nu gehanteerd.
Op 7 april wordt beoordeeld of de vaccinatie met AstraZeneca wordt hervat. De pauze heeft gevolgen voor de vaccinatie van de thuiszorgmedewerkers.
Vanuit spillage worden veel thuiszorg medewerkers gevaccineerd. Andere org. heeft nu ook een lijst gemaakt van medewerkers die in aanmerking willen komen voor het Pfizer vaccinatie. De 2e prik kan worden gehaald bij de GGD, dit is aangepast in hun werkwijze.
De medewerkers van de TZ ondersteuningsteams staan dicht bij de zorgteams en hebben geen uitnodigingsbrief ontvangen. Deze zouden ook vanuit spillage gevaccineerd kunnen worden. Beoordeeld wordt of medewerkers in de 1e ring die direct contact met de zorgmedewerkers toch ook een uitnodigingsbrief te sturen.
Alle zorgmedewerkers die van [de organisatie] een uitnodiging voor een vaccinatie hebben ontvangen, mogen hier op dit moment 2 uur bijzonder verlof voor schrijven (per prik). Deze regel eindigt op 1 juni as. We hopen dat dit nog een impuls kan geven aan het verzilveren van de uitnodiging bij medewerkers die dit tot nu toe uitgesteld hebben. Zeker omdat we merken dat de vaccinatiegraad onder medewerkers nog best laag is.
Webinar [over AstraZeneca]: Deze is goed verlopen, maar de vaccinatie is hierna stopgezet, dus het positieve effect heeft zich niet kunnen vertalen naar de vaccinatiebereidheid.
Er zijn signalen dat de brief van zorgmedewerkers over 2 weken niet meer gebruikt kan worden. Zorgmedewerkers gaan dan mee in de landelijke vaccinatie, omdat zij de tijd hebben gehad zich te laten vaccineren (vanaf januari). Niet bekend is hoe dit met nieuwe zorgmedewerkers wordt ingeregeld? Zij zijn wegens hun leeftijd dan mogelijk pas in de zomer aan de beurt. Dit is geen wenselijke ontwikkeling.
79% van de medewerkers die de enquête hebben ingevuld zijn gevaccineerd. 7% geeft aan nog te gaan vaccineren, 7% geeft aan niet gevaccineerd te willen worden en 7% geeft aan nog te twijfelen.
Verzoek om medewerkers extra te stimuleren zich te laten vaccineren. Er wordt binnen [zorgorganisatie] echter al voldoende gestimuleerd, maar de [directeur publieke gezondheid] heeft slechts de grove cijfers aan de hand waarvan zij het bericht hebben opgesteld.
Enkele medewerkers voelen zich te kort gedaan, doordat zij niet gevraagd zijn voor vaccinaties, maar anderen wel. Reden: Bij de veegronden is het niet meer verstandig om nieuwe concern medewerkers op te roepen bij overgebleven vaccins, aangezien zij dan geen tweede vaccin kunnen krijgen.
Geen bijzonderheden vaccinatie medewerkers.
Er is langere tijd onduidelijkheid geweest rondom het vaccineren van kantoorpersoneel in zorgorganisaties. Daar is nu definitief een knoop over doorgehakt. Kantoorpersoneel valt niet onder een voorrangsgroep in de vaccinatiestrategie. Zij krijgen via de normale weg van de huisarts of GGD een brief op het moment dat ze als doelgroep (op basis van leeftijd en/of medische situatie) aan de beurt zijn.

## Bezoek

Verzoek inventariseren van de wens tot handhavings-tool aan de hand van opgave gebruikers.

Noodhospitaal: Afwijkend bezoekbeleid, 1 volwassene per bewoner.

Krijg je op dit moment vragen van bewoners en/of hun mantelzorgers hierover, dan is het belangrijk aan te geven dat de versoepelingen niet gaan over een aanpassing in het aantal bezoekers of bezoekmogelijkheden.

Bij tijdelijk verblijf gaat de vaccinatiegraad omhoog. Vooruitzicht is dat er uitgebreid kan worden in de bezoekregeling.

## Welzijn cliënten en activiteiten

aandacht bewoners: Nazorg wordt gegeven door o.a. EVV-ers [eerst verantwoordelijk verzorgenden] en behandelteam. In de dossiervorming is dit in de rapportage inzichtelijk.

Noodhospitaal: Afwijkend beleid met betrekking tot eetmomenten/gebruik van restaurant.
Restaurants met restaurantfunctie blijven gesloten. Individualistische situaties blijven toepassen in overleg met de medische dienst. Afwachten publicatie landelijke handreiking mbt bezoek en sociale contacten in het verpleeghuis.
Bespreken of we cliënten meer leefruimte kunnen geven, leefcirkel vergroten. Voorbeeld: om de beurt alle cliënten van dezelfde unit uit eten laten gaan in andere ruimte?

<b>Testen</b>
Gelet op het aantal testen die momenteel door de teststraat van X worden afgenomen en de snelheid waarmee de GGD kan acteren wordt besloten de teststraat per 13 april 2021 te sluiten.
Sneltesten: Als mensen zonder klachten negatief getest worden is dit geen vrijbrief dat zij corona vrij zijn.
<b>Cliënten</b>
Op GRZ-Locatie X hebben ze gisteren een laatste sneltest ronde gehad. Indien iedereen negatief dan wordt [de locatie] vandaag weer vrijgegeven.
De vergoeding vanuit de GGD aan organisaties voor het testen van medewerkers is per 19 maart j.l. gestopt. Aan de GGD wordt gevraagd of de vergoeding blijft bestaan voor het testen van thuiswonende cliënten.
Een aantal mensen die doorstromen naar de GRZ gaan getest worden in het ziekenhuis middels een PCR, en vervolgens op dag 5-7 in de VVT instelling. X stemt af met Y hoe dit aan te passen aan het huidige quarantaine beleid waarbij op dag 1 getest wordt en de klant in quarantaine blijft tot de uitslag hiervan bekend is.
Deel van collega instellingen wil een test voordat de klant uit de ziekenhuizen wordt ontslagen en in de VVT instelling wordt opgenomen. Microbiologen hebben aangegeven dat dit weinig zin heeft omdat transmissie nog gaande is. Een aantal mensen die doorstromen naar de GRZ gaan getest worden in het ziekenhuis middels een PCR, en vervolgens op dag 5-7 in de VVT instelling.
<b>Personeel</b>
Aantal besmettingen medewerkers intramuraal is 2
Personeel totaal 1141 getest, waarvan 223 positief. Hersteld: 203.
Medewerkers: 16 negatieve uitslagen en 5 positieve uitslagen.
De vergoeding vanuit de GGD aan organisaties voor het testen van medewerkers is per 19 maart j.l. gestopt. De kosten van de testen die na 19 maart zijn afgenomen bedragen ongeveer 6000 euro (t.l.v. coronakosten).
Medewerker van Afdeling X afgelopen zaterdag via de GGD positief getest. Vorige week maandag was laatste werkdag. Medewerker niet op het werk opgelopen maar privé. Verder geen actie.
Gebruik sneltesten tijdens Paasdagen is goed verlopen. GGD heeft aangegeven sneltesten niet in de zorg te gebruiken. Alleen mogelijk inzet pcr testen.

<b>Personeel: inzet, verzuim en welzijn</b>
Inbedding rol coronacoach binnen [de organisatie]: X merkt op dat we nu 3 coronacoaches hebben alleen staat er niet bij hoe je ze kan contacten en wanneer en hoe is aan de buitenkant inzichtelijk. Goed oppakken binnen de locatie.
Voorstel met betrekking tot gemengde scholing volgt na bespreking in de werkgroep.
Bedoeling is dat niv. 3 en 4 stage lopen op een andere locatie, dit is tijdens corona stopgezet. Managers merken dat leerlingen het missen dat zij alleen op eigen locatie stage kunnen lopen. Dit wordt a.s. dinsdag besproken.
Toelichting mogelijkheid tot verplichten van vaccineren en testen en inzet personeel.
Wijzigingen RIVM richtlijn over quarantaine beleid medewerkers moeilijk eenvoudig te verwerken in bestaand schema. Mogelijk versimpelen? Wordt overwogen. Meenemen risico's, bekijken kansreductie.
<b>Inzet</b>
Contracten verlengen over de zomervakantie heen (tot 1 september), zodat er in het uiterste geval wel medewerkers inzetbaar zijn. Medewerkers worden tot die tijd ingezet binnen de 'normale' organisatie.
Noodhospitaal: Menging segmenten fysiotherapie wordt uitgezocht.
X is gevraagd te gaan helpen om de situatie op Curaçao onder controle te krijgen.
Noodhospitaal: Nog geen inzet vrijwilligers.

<p><b>Verzuim</b> Nagaan ziektemeldingen m.b.t. corona Verzuimcijfer daalt iets. Langdurig verzuim is een vrij hoog percentage.</p>
Verwachte piek volgende week zal te zien kunnen zijn in ziektemeldingen personeel.
Ziekteverzuim stabiel.
Nog geen actuele verzuimcijfers beschikbaar.
Bijzonder verlof is hoger, medewerkers gaan niet in verzuim maar nemen bijzonder verlof op vanwege quarantaine / besmette partners, kinderen. I.v.m. de corona compensatie kostenplaats, wordt het verschil tussen februari 2020 en de maanden erna als kosten opgevoerd. Een percentage ophalen van bijzonder verlof is niet mogelijk, X vraagt Y om een wekelijkse rapportage om e.e.a. te monitoren.
<p><b>Welzijn</b> Ook voor medewerkers is er voldoende aandacht (o.a. In Memoriam).</p>
Communicatie opzetten dat medewerkers meer eigen tijd moeten nemen en beter dagen kunnen opnemen om later verzuim te voorkomen. Er wordt een voorstel geschreven over het stimuleren van medewerkers om verlof op te nemen.
Eerste ervaringen met teamreflectie zijn positief. Doel is delen van ervaringen.

<p><b>PBM en hygiëne</b></p>
Naar medewerkers worden de regels niet versoepeld. Het dragen van een mondmasker blijft een verplichting.
Richtlijnen vervoer in de auto met mondkapje.
De mondmaskers zijn nog niet doorbelast vanuit de stichting X. X heeft een reminder gestuurd.
Herhalen vraag gebruik handschoenen en inventariseren handhaving bezoekregels.
5 mei is de internationale dag handhygiëne. Aandacht gezamenlijk vanuit de [infectie preventie commissie] en [Corona team] op intern digitaal platform zonder attentie.
Bij de start van de Coronacrisis in maart 2020 hebben we al het personeel uitgenodigd om de E-learning handhygiëne te volgen. Goede handhygiëne is niet alleen iets van deze crisis. Voor zorgmedewerkers was altijd al sprake van een verplichte E-learning met toets inzake handhygiëne en dit houden we zo. De enige wijziging is dus dat we vanaf nu de E-learning zonder toets verplicht stellen voor al het niet zorgpersoneel.
Geen bijzonderheden dagvoorraad.
Krijg je op dit moment vragen van bewoners en/of hun mantelzorgers hierover, dan is het belangrijk aan te geven dat de versoepelingen niet gaan over het loslaten van de algemene hygiëne maatregelen.