

1.Ambitie: Bescherming voor mensen met een kwetsbare gezondheid, hun naasten en zorgverleners.	
Ervaren problematiek Een groot deel van de mensen om wie het hier gaat heeft dagelijks zorg en ondersteuning in de nabijheid nodig. Dat betekent dat het medisch gezien of om sociaal-emotionele redenen niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden.	
Hoofddoelen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Duidelijkheid voor mensen of en hoe zorg en ondersteuning thuis en in de instellingen veilig en verantwoord doorgang kan vinden. Daar waar aanvullende maatregelen nodig zijn, moeten die genomen worden. 2. Inzicht krijgen of het verstrekken van preventieve beschermingsmiddelen, nodig zijn om de zorg en ondersteuning verantwoord voort te zetten, in het geval er geen sprake is van een (verdenking van een) besmetting met COVID-19. 	
Acties	Wie is verantwoordelijk
De route voor verkrijgen van persoonlijke beschermingsmiddelen voor mantelzorgers, vrijwilligers, informele zorgverleners en pgb-zorgverleners thuis wordt op dit moment nader ingevuld.	VWS
De route voor het testen bij zorg thuis wordt op dit moment nader ingevuld. Daarbij wordt expliciet aandacht besteed aan mantelzorgers en pgb-zorgverleners (zowel informele, als formele zorgverleners).	VWS
Tijdige signalering als reguliere zorg en ondersteuning thuis niet meer mogelijk is. Lokaal/regionaal zal voor een passend aanbod moeten worden gezorgd. Het kan gaan om aanvullende of andere zorg thuis of, als dat ook niet meer mogelijk is, om zorg buitenshuis.	VNG in overleg met gemeenten, aanbieders, wmo-spoed voorzieningen
Het RIVM om advies vragen over de kwetsbaarheid van een aantal doelgroepen. Immers gelet op de verscheidenheid van doelgroep, zijn er ook verschillen in risiconiveaus. Een advies daarover van het RIVM is nodig om te bezien wat er voor welke groep mogelijk en nodig is. Of: over een specifieke invulling van de richtlijnen voor doelgroep(en) zal een gesprek met het LCI van het RIVM worden georganiseerd.	VWS
Er wordt verkend of en zo ja welke rol het beschikbaar stellen van PBM's kan spelen bij het voorkomen van ernstige sociaal-emotionele schade. De schaarste staat nu nog niet toe dat beschermingsmiddelen worden toebedeeld. Deze groep dient bij afname van schaarste de juiste prioriteit te krijgen.	VWS
Voor de groep bij wie angst de reden is om zorg te mijden, maar voor wie naar huidig wetenschappelijk inzicht geen verhoogd risico geldt, is het van belang dat cliënten actief worden benaderd door hun voornaamste zorgverlener/verstrekker of huisarts die toelicht dat indien de regels in acht worden genomen, zorg en ondersteuning, contact en bezoek mogelijk is/blijft zolang er geen sprake is van verdenking van COVID-19.	VNG, koepels van aanbieders, LHV

<p>3.Ambitie: Bewoners van zorginstellingen mogen weer bezoek ontvangen waardoor ze weer hun naasten kunnen zien en uit hun isolement raken.</p>	
<p>Ervaren problematiek De bezoeksregeling kan naast een algemeen gevoel van gemis en eenzaamheid, voor delen van de groep ook gevolgen hebben op hun fysieke of emotionele gezondheid. Sommigen kunnen bijvoorbeeld ernstig ontregeld raken door het gebrek aan contact.</p>	
<p>Hoofddoelen: 1. Verruiming van de bezoeksregeling</p>	
Acties	Wie is verantwoordelijk
Er wordt een routekaart voor een ruimere bezoeksregeling ontwikkeld voor mensen die verblijven in gehandicaptenzorginstellingen.	VWS ism VGN
<i>Een aanjaag-groep 'Ruimtemakers':</i> De VGN initieert samen met Ieder(in) en KansPlus een groep van 'Ruimtemakers' om te verkennen wat er in de sector gebeurt en hoe de bezoeksregeling verruimd kan worden. Deze groep bestaat onder andere uit ouders, bestuurders VGN en de wetenschappers Gustaaf Bos en Alistair Niemeijer.	VGN, Ieder(in) en KansPlus
<i>Behoeften-onderzoek:</i> Er wordt een verkenning gedaan naar de vraag wat gehandicaptenorganisaties tegen houdt om te versoepelen en welke randvoorwaarden of hulpmiddelen ze nodig hebben om bezoek volgens de criteria van het afwegingskader wel mogelijk te gaan maken.	
<i>Ophalen en verspreiden van verschillende invullingen bezoekersregeling:</i> Om zorgaanbieders te stimuleren zelf op een verantwoorde manier invulling te geven aan een bezoeksregeling, is het belangrijk te laten zien hoe verschillende aanbieders het afwegingskader hebben geconcretiseerd. Welke woningen zijn opengesteld voor bezoek, onder welke voorwaarden en welke vorm van monitoring wordt gebruikt. We gaan deze voorbeelden ophalen en verspreiden en onderzoeken of we daarbij gebruik kunnen maken van de adviseurs van Vilans die betrokken zijn bij de diverse projecten van Volwaardig Leven.	VWS
In samenwerking met de Academische werkplaatsen wordt op dit moment verkend of onderzoek kan worden opgezet naar zowel de medische – en epidemiologische vragen die rond covid-besmettingen spelen als de psychosociale vraagstukken die gepaard gaan met de bezoeksregeling. Beide onderzoekskanten hebben tot doel om afgewogen beslissingen te kunnen nemen over het verruimen van de bezoeksregeling die op meer zijn gebaseerd dan angst of emotie. De verkregen kennis kan gaan helpen bij het zetten van stappen richting een ja, tenzij-model voor het bezoek van naasten.	

<p>4.Ambitie: Mantelzorgers zijn ondersteund zodat zij de zorg voor een naaste vol kunnen houden en daar waar het niet meer gaat, is er sprake van voldoende logeer of (medische) opvangmogelijkheden.</p>	
<p>Ervaren problematiek Mantelzorgers raken overbelast, zijn bang om zorg te verlenen zonder persoonlijke beschermingsmiddelen.</p>	
<p>Hoofddoelen: Mantelzorgers moeten zoveel mogelijk ondersteund en verlicht worden, bijvoorbeeld door dagbesteding en dagopvang van degene voor wie ze zorgen en zo nodig aanvullende zorg en ondersteuning thuis.</p>	
Acties	Wie is verantwoordelijk
<p>Zoals onder punt 2 benoemd, worden persoonlijke beschermingsmiddelen ook beschikbaar gesteld en gedistribueerd aan mantelzorgers die persoonlijke verzorging verlenen aan mensen met COVID 19 klachten.</p>	VWS
<p>De richtlijn mantelzorg en respijtzorg, waarin afspraken zijn gemaakt over signalering van overbelasting, het bieden van aanvullende zorg en ondersteuning en zo nodig zorg buitenshuis (oa respijt- en logeertzorg), is in de ogen van cliëntorganisaties niet geschikt voor mensen met een beperking. Ieder(in) zal het initiatief nemen om deze aan te passen en toepasbaar te laten zijn voor mensen met een beperking.</p>	ieder(in)