

- Alternatief geleverde zorg blijft noodzakelijk voor een aantal cliënten (momenteel 35% die hun instelling niet mogen verlaten, behoren tot een kwetsbare groep of niet in staat zijn om 1,5 meter afstand te houden). Dit betreft voornamelijk één op één zorg en betreft dus een kostenstijging van meer dan 100%.
- Alternatief geleverde zorg blijft noodzakelijk voor een aantal cliënten. Dit betreft voornamelijk één op één zorg en betreft dus een kostenstijging van meer dan 100%. Het gaat hierbij om de groep die hun instelling niet mogen verlaten, behoren tot een kwetsbare groep of niet in staat zijn om 1,5 meter afstand te houden. Waarbij moet worden opgemerkt dat het percentage cliënten dat hun instelling niet mag verlaten momenteel nog ongeveer 35% bedraagt.
- Er kan minder zorg geleverd worden door fysieke beperking van de ruimte (ook na het realiseren van extra ruimte).
- Op dit moment is er ook nog een significant aantal deelnemers/cliënten die zelf niet naar de dagbesteding durven te komen vanwege besmettingsgevaar. Waarbij grote verschillen zichtbaar zijn tussen de regio's. Dit percentage loopt uiteen van 50% in zwaar getroffen gebieden naar 10% in licht getroffen gebieden. De verwachting is dat dit op termijn zal teruglopen.
- Ongeveer 20% van de zorg kan fysiek niet geleverd worden in door kenmerken van de doelgroep zelf (cliënten zijn niet in staat 1,5 meter afstand te begrijpen en toe te passen en/of hebben fysieke nabijheid en persoonlijke verzorging nodig).

Ons voorstel zou zijn:

- Behouden van huidige de regeling met scheiding tussen regulier geboden zorg, alternatief geboden zorg en niet geleverde zorg maar dat wel gaan afbouwen. De Gemeenten en Zorgkantoren en aanbieders zijn hier momenteel ook administratief op ingericht om dit goed te kunnen verantwoorden en afwickelen.
- Een meerkostenregeling opzetten die ook de kosten van extra inzet personeel en investering in extra fysieke ruimte compenseert, het gaat hierbij om een regeling van eenmalige maar ook doorlopende kosten. Deze regeling zou op termijn de doorbetaling van niet geboden zorg kunnen vervangen.
- Regulier geleverde zorg en alternatief geleverde zorg 100% doorbetalen.
- Alternatieve en niet-geboden zorg in samenspraak met de sector in de komende 3 maanden maximaal proberen af te bouwen (bijvoorbeeld naar de percentages zoals genoemd in de bovenstaande tabel).

Monsterafname	
Bovenaan	

Anamnese	
Item	Type
Bovenaan	
Aanvrager	vragen
Doelgroep	Hoofdgroepen Extra vraag
(Werk)locatie (indien van toepassing)	Vragen
Ziektegegevens	Vragen

Opmerkingen	
Toestemming	Vragen
Doelgroepsspecifieke vragen (worden alleen getoond als de doelgroep gekozen is)	
Zorgmedewerkers	Subgroepen
Contactberoepen	Subgroepen

<i>Veiligheidsketen</i>	<i>Subgroepen</i> <i>Extra vraag</i>
<i>Onderwijs en opvang</i>	<i>Subgroepen</i> <i>Extra vraag</i>
<i>Patiënt</i>	<i>Extra vraag</i>
<i>Patiënt/Thuiszorgclient/Client uit risicogroep</i>	<i>Extra vragen</i>
<i>Sport/verenigingsleven</i>	<i>Subgroepen</i>

Graag in grote letters: Dit deel van het formulier wordt ingevuld bij het afnemen van het monster

Graag optie toevoegen om aan te geven dat de afname misluk is.

Inhoud

Graag in grote letters: Dit deel van het formulier dient compleet te worden ingevuld bij het maken van de afspraak!

Naam Organisatie Telefoonnummer Email Toegang tot CoronIT ja/nee (default: ja)
Zorgmedewerkers Veiligheidsketen Onderwijs en opvang Contactberoepen Patiënt/client Mantelzorger Professionele huishoudelijk hulp Client uit risicogroep Sport/verenigingsleven Overig, met vrij tekstveld COVID19 gevallen op (werk)locatie bekend ja/nee/onbekend
Organisatie Naam Locatie Postcode locatie Huisnummer locatie Huisnummertoevoeging locatie Straatnaam locatie Plaats locatie Afdeling Functie Loondienst of ZZP
Laatste dag op (werk-)locatie Eerste ziektedag (bekend, geschat, onbekend) Klachten koorts/verhoging hoesten keelpijn benauwdheid of kortademigheid heftige spierpijn neusverkouden geurverlies

smaakverlies overig (met toelichting). Temperatuur (in graden) Opmerkingen gezondheid (vrije tekst)	
Vrij tekstveld	
Is akkoord dat gegevens gebruikt worden voor onderzoek in het kader van de Corona-bestrijding.	
Mag door de GGD worden benaderd voor verder wetenschappelijk onderzoek	
s de doelgroep gekozen is)	
Ambulancedienst Buurtzorg Doktersassistent Fysiotherapeut Gehandicaptenzorg GGD GGZ intramuraal GGZ extramuraal Huisarts Kleinschalige woonvorm Kraamzorg Mondhygiënist Tandarts Thuiszorg Verloskundige Verpleeghuis Wijkverpleging Woonzorginstelling Jeugdzorg Overig, met vrij tekstveld	
Psycholoog Verzekeringsarts Bedrijfsarts Keuringsarts Fysiotherapeut Oefentherapeut Ergotherapeut Logopedist Diëtist Huidtherapeut Optometrist Orthoptist Podotherapeut Chiropractor Acupuncturist Haptotherapeut Osteopaat Reiki-therapeut	

Taichi-therapeut
Masseur
Voetzoolreflextherapeut
Manicure
Pedicure
Kapper
Visagist
Nagelstylist
Schoonheidsspecialist
Tatoeëerder
Rijinstructeur
Overig, namelijk
Politie
Brandweer
Boa
DJI
Bron is wel/niet bemonsterd. Bij wel: Uitslag te bevragen bij: ...
Basisonderwijs
Speciaal basisonderwijs
Speciaal onderwijs
Voortgezet onderwijs
Speciaal voortgezet onderwijs
Middelbaar beroepsonderwijs
Hoger beroepsonderwijs
Wetenschappelijk onderwijs
Gastouder
Kinderopvang
Buitenschoolse opvang
Leerlingvervoer
Keuze: werknemer of leerling
Keuze: Thuiswonend of opgenomen in. Bij Thuiswonend kan werklocatie weg, bij opgenomen in kunnen de velden gebruikt worden voor registratie opnamelocatie.
Contact van positief geteste medewerker ja/nee/onbekend
70 jaar en ouder
Luchtweg- of longproblemen
Hartpatiënt
Suikerziekte
Nierziekte
Verminderde weerstand (immunodeficiëntie)
Hiv-infectie
Leverinfectie
Overgewicht
Trainer/begeleider <18 jaar
Trainer/begeleider >=18 jaar
Deelnemer <18 jaar
Deelnemer >=18 jaar

Toelichting
Nieuw veld om door GGD ingevulde externe aanvragers te kunnen onderscheiden.

Speciaal onderwijs is aparte vorm naast speciaal basisonderwijs!
Hier moet kunnen worden aangegeven uit welke risicogroep(en) iemand komt. Dat kunnen er geen zijn, maar ook meerdere tegelijk.

Graag simpel formulier toevoegen
Datum
Aangemaakt door (ingelogde medewerker)
Vrij tekstveld.

Monsterafname	
Bovenaan	

Anamnese	
Item	Type
Bovenaan	
Aanvrager	vragen
Doelgroep	Hoofdgroepen Extra vraag
(Werk)locatie (indien van toepassing)	Vragen
Ziektegegevens	Vragen

Ziektegegevens	Vragen
Opmerkingen	
Toestemming	Vragen
Doelgroep-specifieke vragen (worden alleen getoond als de doelgroep gekozen is)	
Alternatieve behandelaars	
Bron- en contactonderzoek	
Dienstverlening	
Onderwijs en opvang	Subgroepen Extra vraag
Paramedici	

<i>Patiënt</i>	<i>Extra vraag</i>
<i>Sport/verenigingsleven</i>	<i>Subgroepen</i>
<i>Uiterlijke verzorging</i>	
<i>Veiligheidsketen</i>	<i>Subgroepen</i> <i>Extra vraag</i>
<i>Zorgmedewerkers</i>	<i>Subgroepen</i>
<i>Patiënt/Thuiszorgclient/Client uit risicogroep</i>	<i>Extra vragen</i>

Volgende pagina verwijderd i.v.m. blanco.

Graag in grote letters: Dit deel van het formulier wordt ingevuld bij het afnemen van het monster

Graag optie toevoegen om aan te geven dat de afname misluk is.

Inhoud

Graag in grote letters: Dit deel van het formulier dient compleet te worden ingevuld bij het maken van de afspraak!

<p>Naam</p> <p>Organisatie</p> <p>Telefoonnummer</p> <p>Email</p> <p>Toegang tot CoronIT ja/nee (default: ja)</p>
<p>Alternatieve behandelaars</p> <p>Bron- en contactonderzoek</p> <p>Client uit risicogroep</p> <p>Dienstverlening</p> <p>Mantelzorger</p> <p>Onderwijs en opvang</p> <p>Openbaar Vervoer</p> <p>Paramedici</p> <p>Patiënt/client</p> <p>Professionele huishoudelijk hulp</p> <p>Sport/verenigingsleven</p> <p>Uiterlijke verzorging</p> <p>Veiligheidsketen</p> <p>Zorgmedewerkers</p> <p>Overig, met vrij tekstveld</p> <p>Direct contact met COVID19 geval ja/nee/onbekend</p>
<p>Organisatie</p> <p>Naam Locatie</p> <p>Postcode locatie</p> <p>Huisnummer locatie</p> <p>Huisnummertoevoeging locatie</p> <p>Straatnaam locatie</p> <p>Plaats locatie</p> <p>Afdeling</p> <p>Functie</p> <p>Loondienst of ZZP</p>
<p>Laatste dag op (werk-)locatie</p> <p>Eerste ziekte dag (bekend, geschat, onbekend)</p> <p>Klachten</p> <p>koorts/verhoging</p> <p>hoesten</p>

keelpijn benauwdheid of kortademigheid heftige spierpijn neusverkouden geurverlies smaakverlies overig (met toelichting). Temperatuur (in graden) Opmerkingen gezondheid (vrije tekst)
Vrij tekstveld
Is akkoord dat gegevens gebruikt worden voor onderzoek in het kader van de Corona-bestrijding.
Mag door de GGD worden benaderd voor verder wetenschappelijk onderzoek

s de doelgroep gekozen is)

Acupuncturist Chiropractor Haptotherapeut Masseur Osteopaat Reiki-therapeut Taichi-therapeut Voetzoolreflextherapeut
Nummer in IZB-systeem:
Rijinstructeur
Overig, namelijk
Basisonderwijs
Buitenschoolse opvang
Gastouder
Hoger beroepsonderwijs
Kinderopvang
Leerlingvervoer
Middelbaar beroepsonderwijs
Speciaal basisonderwijs
Speciaal onderwijs
Speciaal voortgezet onderwijs
Voortgezet onderwijs
Wetenschappelijk onderwijs
Keuze: medewerker / kind
Diëtist Ergotherapeut Fysiotherapeut Huidtherapeut Logopedist Oefentherapeut Optometrist Orthoptist Podotherapeut

Keuze: Thuiswonend of opgenomen in. Bij Thuiswonend kan werklocatie weg, bij opgenomen in kunnen de velden gebruikt worden voor registratie opnamelocatie.
Contact van positief geteste medewerker ja/nee/onbekend
Trainer/begeleider <18 jaar
Trainer/begeleider >=18 jaar
Deelnemer <18 jaar
Deelnemer >=18 jaar
Kapper Manicure Nagelstylist Pedicure Schoonheidsspecialist Tatoeëerder Visagist
Boa Brandweer DJI Politie Marechaussee
Bron is wel/niet bemonsterd. Bij wel: Uitslag te bevragen bij: ...
Ambulancedienst Bedrijfsarts Doktersassistent Gehandicaptenzorg GGD GGZ extramuraal GGZ intramuraal Huisartsenpraktijk Jeugdzorg Keuringsarts Kleinschalige woonvorm Kraamzorg Mondhygiënist Psycholoog Tandarts Thuiszorg Verloskundige Verpleeghuis Verzekeringsarts Wijkverpleging Woonzorginstelling Overig, met vrij tekstveld
70 jaar en ouder
Hartpatiënt
Hiv-infectie
Leverinfectie
Luchtweg- of longproblemen

Nierziekte
Overgewicht
Suikerziekte
Verminderde weerstand (immunodeficiëntie)

Toelichting
Nieuw veld om door GGD ingevulde externe aanvragers te kunnen onderscheiden.

Graag simpel formulier toevoegen
Datum
Aangemaakt door (ingelogde medewerker)
Vrij tekstveld,

Item	Type
Doelgroep	Hoofdgroepen
(Werk)locatie (indien van toepassing)	Vragen
Ziektegegevens	Vragen
Opmerkingen	
Toestemming	Vragen

Inhoud
Alternatieve behandelaars Bron- en contactonderzoek Client uit risicogroep Dienstverlening Mantelzorger Onderwijs en opvang Openbaar Vervoer Paramedici Patiënt/client Professionele huishoudelijk hulp Sport/verenigingsleven Uiterlijke verzorging Veiligheidsketen Zorgmedewerkers Overig
Direct contact met COVID19 geval ja/nee/onbekend
Organisatie Naam Locatie Postcode locatie Huisnummer locatie Huisnummertoevoeging locatie Straatnaam locatie Plaats locatie
Laatste dag op (werk-)locatie Eerste ziektedag (bekend, geschat, onbekend) Klachten koorts/verhoging hoesten keelpijn benauwdheid of kortademigheid heftige spierpijn neusverkouden geurverlies smaakverlies overig (met toelichting). Temperatuur (in graden) Opmerkingen gezondheid (vrije tekst)
Vrij tekstveld
Is akkoord dat gegevens gebruikt worden voor onderzoek in het kader van de Corona-bestrijding.
Mag door de GGD worden benaderd voor verder wetenschappelijk onderzoek

Toelichting

Graag simpel formulier toevoegen
Datum
Aangemaakt door (ingelogde medewerker)
Vrij tekstveld,

Beeld tijdelijk verblijf

VWS heeft een uitvraag gedaan onder een aantal coördinatiefuncties en gemeenten. Doel van deze uitvraag was om meer inzicht te krijgen wat de effecten zijn van corona op onder andere Wmo spoed.

Bevindingen n.a.v. de gesprekken met de **coördinatiefuncties** (N=5):

- Afname van aanmeldingen voor tijdelijk verblijf. Als verklaring wordt genoemd: Mensen blijven langer en soms te lang thuis, omdat ze niet opgenomen willen worden uit angst voor besmetting. Het uitstellen van opname in het verpleeghuis lijkt niet te leiden tot extra vraag naar huishoudelijke hulp of wijkverpleging, mantelzorgers vangen dit op.
- Doordat er geen dagbesteding is, wordt de situatie thuis met de week zwaarder en is er ook minder zicht op de situatie van de cliënt. De coördinatiefuncties maken zich zorgen over het vervolg. Aanbieders zijn zoekende hoe dit te organiseren met de nieuwe maatregelen en hoe bijv. de reiskosten kunnen worden gefinancierd.
- Als er iemand wordt aangemeld voor een opname, dan is er ook echt sprake van crisis, waardoor structurele opname het gevolg is.
- De coördinatiefuncties geven aan dat gemeenten financiering beschikbaar stellen voor alternatieve vormen van dagbesteding, verder geven de coördinatiefuncties het beeld af dat gemeenten geen grote rol pakken rond kwetsbare groepen. Ze zijn niet aangesloten bij regionale overleggen (zoals de ROAZ), er is nauwelijks contact over bijvoorbeeld het openstellen van de dagbesteding of het extra inzetten van respijtzorg.
- Er wordt nauwelijks een beroep gedaan op Wmo verblijf (respijt) (ook pre Corona). Als belangrijkste reden geven de coördinatiefuncties aan dat de tarieven die gecontracteerd worden te laag zijn. Een andere reden die genoemd wordt is dat er weinig bekendheid aan de mogelijkheden voor Wmo verblijf wordt gegeven. Ook de lange procedures worden genoemd om geen Wmo respijt in te zetten.
- Eén van de organisaties gaf aan dat bij Wmo respijt de zorgvraag van de cliënt vaak te zwaar is voor de medewerker / vrijwilliger

Bevindingen n.a.v. de uitvraag binnen **gemeenten** (N=4), dit zijn gemeenten die actief zijn op het gebied van Wmo spoed:

- Alle gemeenten kennen een spoedprocedure en geven aan Wmo tijdelijk verblijf te hebben gecontracteerd en afspraken te hebben hoe dit binnen 24 tot 48 uur kan worden ingezet.
- Het beeld over de behoefte aan extra ondersteuning is verdeeld. Twee geven aan hier geen signalen over te ontvangen en twee geven aan dat dit wel het geval is. Zo is er een toename in de vraag om individuele begeleiding naast dagbesteding.
- De verwachting is wel dat de behoefte toe gaat nemen. Hier wordt verschillend op geïntervenieerd: logeerszorg en ongepland tijdelijk verblijf wordt opgestart als het verpleeghuis hiervoor open gaat, aangepaste vormen van dagbesteding of vervangende mantelzorg aan huis (lokale pilot) wordt aangeboden en er is een noodopvang voor mensen met dementie gestart.

Impact Corona op poliklinische farmaceutische zorg

Update over april

7 mei 2020

Agenda

1 Inleiding

2 Terhandstelling

3 Zorgprestaties

4 Geneesmiddelen

5 Afsluiting



Inleiding

- Op 14 april is aan het Coronaberaad (voorzitter: VWS) een presentatie gegeven over de impact van van wegvallen van de planbare zorg op de poliklinisch farmaceutische zorg in de vorm van:
 - Enquête poliklinische apothekers
 - Data
- Over de meetperioden:
 - Week 2 t/m 9 is januari en februari
 - Week 10 t/m 13 is maart, waarbij Rutte op maandag 16 maart de “intelligente lockdown” afkondigde. Dat is vanaf week 12.
 - Week 14 t/m 17 is april, waarbij in week 2^e paasdag viel. Dit leidt in grafieken soms tot een piek
- In dat Coronaberaad is toegezegd de data maandelijks te verversen en rapporteren. Deze rapportage is een update over de periode inclusief april

Agenda

1 Inleiding

2 Terhandstelling

3 Zorgprestaties

4 Geneesmiddelen

5 Afsluiting

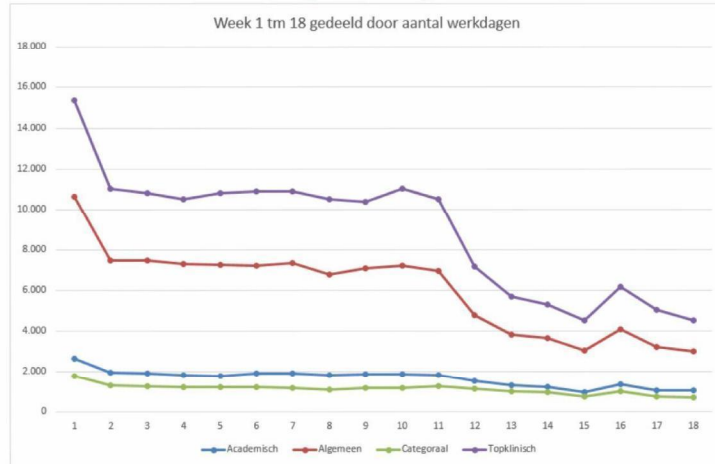
Volume terhandstelling neemt nog verder af (1/2)

Gemiddelde	week 2 t/m 9	week 10 t/m 13	%	week 12 t/m 13	%	week 14 t/m 17	%
Academisch	9.427	8.233	-13%	7.132	-24%	5.844	-38%
Algemeen	36.228	28.519	-21%	21.524	-41%	17.529	-52%
Categoriaal	6.052	5.792	-4%	5.402	-11%	4.331	-28%
Topklinisch	53.692	43.008	-20%	32.096	-40%	26.336	-51%

Toelichting/verklaring:

- Terhandstelling bij verstrekkingen (wmg 1/7/97)

Volume terhandstelling neemt nog verder af (2/2)



Toelichting/verklaring:

- 2^e paasdag was week 16, waardoor volume/4 de piek verklaart

Ook ten opzicht van vorig jaar een forse daling

Verschil 2020 tov 2019	week 2 t/m 9	week 10 t/m 13	week 12 t/m 13	week 14 t/m 17
Academisch	7%	-6%	-17%	-32%
Algemeen	5%	-20%	-39%	-47%
Categoriaal	2%	-4%	-14%	-29%
Topklinisch	5%	-16%	-37%	-46%

Toelichting/verklaring:

- Verschil ten opzichte van zelfde periode vorig jaar bij verstrekkingen (wmg 1/7/97)
- In januari/februari een toename boven marktgemiddelde

Agenda

1 Inleiding

2 Terhandstelling

3 Zorgprestaties

4 Geneesmiddelen

5 Afsluiting

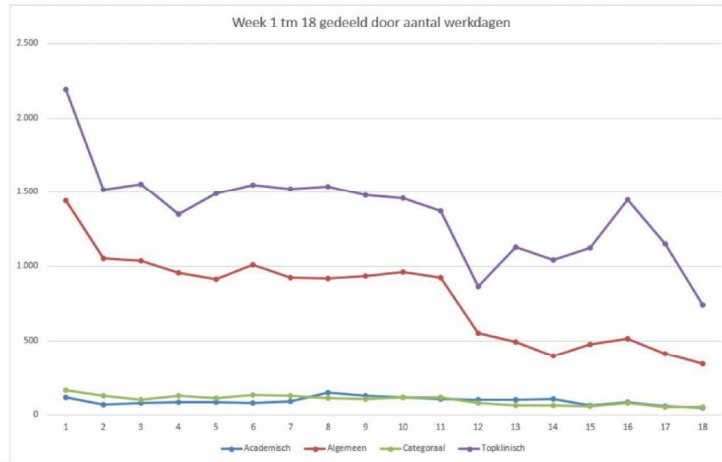
Ook daling zorgprestaties zet door (1/2)

Gemiddelde	week 2 t/m 9	week 10 t/m 13	%	week 12 t/m 13	%	week 14 t/m 17	%
Academisch	489	544	11%	515	5%	396	-19%
Algemeen	4.850	3.677	-24%	2.622	-46%	2.265	-53%
Categoriaal	603	473	-22%	362	-40%	326	-46%
Topklinisch	7.505	6.041	-20%	5.005	-33%	5.967	-20%

Toelichting/verklaring:

- Medicatieverificatie bij opname/ontslag uit het ziekenhuis en dagbehandeling (prestaties 70027/70028/70006)
- Komt overeen met respondenten enquête
- Enkele academische centra (relatief Noordelijk) nog beperkt geraakt

Ook daling zorgprestaties zet door (1/2)



Toelichting/verklaring:

- 2^e paasdag was week 16, waardoor volume/4 de piek verklaart

Wel verschillen per type zorgprestatie

Toelichting:

- 70006: ontslag
- 70027: dagbehandeling
- 70028: opname

Opname bij topklinisch pril
teken van herstel of
spreekwoordelijke zwaluw?

Gemiddelde		week 2 t/m 9	week 10 t/m 13	%	week 12 t/m 13	%	week 14 t/m 17	%
Academisch	70006	327	338	3%	316	-3%	285	-13%
	70027	58	103	78%	101	74%	27	-53%
	70028	104	103	-1%	99	-6%	84	-20%
Algemeen	70006	1.841	1.531	-17%	1.153	-37%	1.039	-44%
	70027	1.318	845	-36%	478	-64%	431	-67%
	70028	1.690	1.301	-23%	991	-41%	796	-53%
Categoraal	70006	167	128	-23%	91	-45%	82	-51%
	70027	193	194	1%	174	-10%	159	-18%
	70028	243	151	-38%	97	-60%	85	-65%
Topklinisch	70006	3.020	2.532	-16%	2.145	-29%	2.011	-33%
	70027	1.378	893	-35%	687	-50%	849	-38%
	70028	3.107	2.616	-16%	2.173	-30%	3.108	0%

Agenda

1 Inleiding

2 Terhandstelling

3 Zorgprestaties

4 Geneesmiddelen

5 Afsluiting

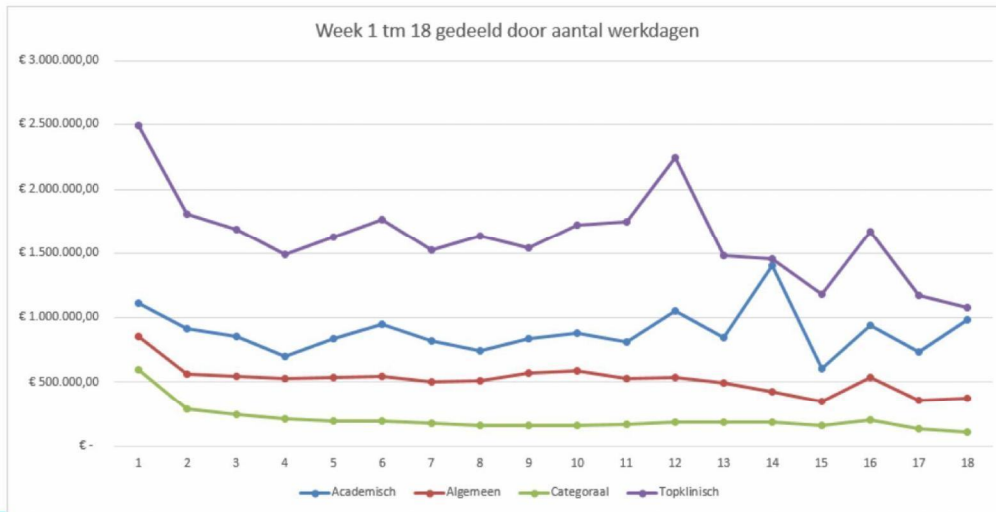
Omzet geneesmiddelen (1 / 2)

Gemiddelde	week 2 t/m 9	week 10 t/m 13	%	week 12 t/m 13	%	week 14 t/m 17	%
Academisch	€ 4.170.382	€ 4.487.905	8%	€ 4.742.465	14%	€ 4.603.554	10%
Algemeen	€ 2.700.397	€ 2.698.292	0%	€ 2.590.761	-4%	€ 2.099.525	-22%
Categoriaal	€ 1.020.537	€ 870.203	-15%	€ 915.879	-10%	€ 853.346	-16%
Topklinisch	€ 8.176.577	€ 8.992.054	10%	€ 9.318.090	14%	€ 6.859.900	-16%

Toelichting/verklaring:

- Zorgpaden met dure (GVS) middelen lopen door
- Toename antibiotica en andere Corona gerelateerden

Omzet geneesmiddelen (2/2)



Agenda

1 Inleiding

2 Terhandstelling

3 Zorgprestaties

4 Geneesmiddelen

5 Afsluiting

Afsluiting

- ...