

*Hieronder zijn alleen nieuwe signalen weergegeven of signalen die opnieuw onder de aandacht moeten komen.*

Beeld zorglandschap 15 mei 2020
---------------------------------

#### **Zorgen over dreigend tekort handschoenen (MedTech, V&V)**

##### Signaal

Zowel IGJ als VWS ontvangen signalen van zorgaanbieders dat tekorten dreigen van handschoenen in de zorg. Handschoenen zijn producten die zowel de patiënt als de zorgverlener beschermen bij gebruik in de zorg. Door de tweeledige functie is er sprake van dubbele certificering. Handschoenen vallen op dit moment buiten de reikwijdte van Verordening nr. 2020/568, die de export van de uitvoer van bepaalde producten aan de overlegging van een uitvoervergunning onderwerpt. De verordening bevat wel een herzieningsclausule (artikel 5). Op basis van dat artikel kan de Commissie o.a. de productomschrijving van de Verordening herzien.

##### Acties

VWS wordt gevraagd het dreigende tekort van handschoenen bij the Clearinghouse – zoals dit is ingesteld door de Commissie – en de Commissie bekend te maken.

#### **Conclusie rapportage Veilig werken in de zorg (IGJ, ISZW)**

##### Signaal

Inspectie iSZW ontving tussen 2 en 8 mei 11 Covid-19 gerelateerde meldingen uit de gezondheids- en welzijnzorgsector (3 minder dan vorige week). IGJ ontving in dezelfde periode totaal 15 Covid-19 gerelateerde meldingen (evenveel als vorige week). Van die 15 Covid-19 gerelateerde meldingen bij de IGJ gingen 1 meldingen over (een gebrek aan) PBM en 3 meldingen over coronatesten en het testbeleid. Er waren geen meldingen waarin er waarschijnlijk sprake was van een reëel tekort aan PBM of waarin de RIVM-richtlijn rond testbeleid niet werd gevolgd.

Uit de belrondes van de IGJ blijkt dat er over het algemeen voldoende PBM aanwezig is bij zorgaanbieders. De voorraad die aanwezig is voor nieuwe uitbraken is wel beperkt en dat geeft onzekerheid of de voorraden in de toekomst of wanneer er sprake is van nieuwe besmettingen besmetting voldoende zijn.

Het laten testen van zorgverleners verloopt nu doorgaans goed. De meeste zorgaanbieders hebben geen probleem om het testbeleid uit te voeren en aan de RIVM-richtlijnen te voldoen. Uit een aantal regio's echter ontvangt de IGJ van zorgaanbieders in de sector verpleging en verzorging (V&V) minder positieve ervaringen over het testen. Het gaat dan vooral om de snelheid waarmee testen afgenomen kunnen worden en de snelheid waarmee er een uitslag komt. Dit betreft het samenspel van meerdere artsen (huisarts/bedrijfsarts/GGD) en zorgaanbieder. IGJ verwijst zorgaanbieders naar het landelijke meldpunt van GGD GHOR hiervoor.

#### **Zorgen over jongeren met complexe problematiek (Jeugd)**

##### Signaal

Er zijn zorgen over jongeren tussen de 12 en 18 jaar met psychiatrische- of gedragsproblemen, een licht verstandelijke beperking of andere problematiek, zoals meervoudige handicaptten. De zorg voor deze jongeren met complexe problematiek of combinatie van problematiek, komt niet op gang omdat:

- de zorg/dagbesteding/speciaal onderwijs niet (volledig) is opgestart;
- de zorg (vb. op verblijfsgroepen) niet is in te richten op de eis van 1,5 meter afstand;
- het vervoer niet gerealiseerd kan worden met de eis van 1,5 meter afstand.

Door het gebrek aan zorg, raken ouders en zorgverleners overbelast en kan de problematiek verergeren. Het handhaven van de 1,5 meter maatregel is onhoudbaar voor deze specifieke groep. Een aanpassing hiervan is nodig, om de risico's te verminderen.

Advies

Heb bij het versoepelen van de maatregelen oog voor deze specifieke groep jongeren, hun familie en zorgverleners.

**Personele druk bij jeugdhulpaanbieders (Jeugd)**Signaal

Het personeel van jeugdhulpaanbieders ervaart veel druk. Daar zijn verschillende redenen voor. Bijvoorbeeld het geven van onderwijs in gezinshuizen, extra werkdruk door minder zicht op gezinnen en intensievere afstemming met ouders. Ook ontstaat er grote druk door veranderingen als de planning van vervoer, planning van scholen en de combinatie met thuiswerken.

Actie

IGJ onderzoekt dit signaal verder en doet nader uitvraag bij zorg- en jeugdhulpaanbieders.

**Mogelijke nieuwe tekorten van geneesmiddelen door opschalen OK in ziekenhuizen (FP)**Signalen

Door het opstarten en opschalen van OK's in ziekenhuizen voor de reguliere zorg, neemt de behoefte aan medicijnen toe. Het gaat vooral om propofol, fentanil en remifentanil. De IGJ ziet dat ziekenhuizen grotere voorraden aanhouden, waarschijnlijk door ervaringen van (dreigende) tekorten tijdens deze coronacrisis.. Dit kan leiden tot nieuwe tekorten.

Actie IGJ

IGJ en het Landelijk Coördinatieteam Geneesmiddelen overleggen over deze ontwikkelingen en de relatie tussen het opstarten/uitbreiden van OK's en de voorraden in ziekenhuizen. Indien nodig worden tekortenbesluiten (3.17-besluiten) verlengd.

Actie VWS

Communicatie op dit punt vanuit VWS is van belang om voorraadvorming te voorkomen.

**Bestuurders particuliere klinieken nemen hun verantwoordelijkheid (MSZ)**Signalen

Medio april jl. heeft de IGJ een grote uitvraag gedaan met betrekking tot de COVID-19-crisis onder particuliere klinieken, waarbij bleek dat 68% van de 318 respondenten nog zorg leverde en 72% een bijdrage had geleverd aan de crisisbestrijding door bijvoorbeeld het ter beschikking stellen van personeel, medische apparatuur en medicatie. Het merendeel van de particuliere klinieken die nog zorg leverde gaf aan dat zij uitsluitend urgente en noodzakelijke zorg leverden. Een aantal (39) particuliere klinieken leverde niet uitsluitend urgente en noodzakelijke zorg, waarbij deze hoofdzakelijk oogheelkundige, revalidatie en dermatologische zorg leverden.

Bij 12% van de particuliere klinieken bestond destijds een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen. De grootste tekorten bestonden uit mondneusmaskers, spatbrillen en schorten met lange mouwen.

Actie

De IGJ stelt een factsheet op waarin zij de situatie in deze sector beschrijft en daarin meeneemt de huidige stand van zaken ten aanzien van deze onderwerpen. In regionaal verband kunnen particuliere klinieken mogelijk een rol spelen bij het zodanig organiseren van het zorgaanbod dat noodzakelijke medisch specialistische zorg zoveel mogelijk geleverd kan worden.

**Vanuit de crisis, naar het nieuwe normaal**Signalen

Steeds meer zorgorganisaties en sectoren verleggen de focus van de crisissituatie naar het opstarten van reguliere zorg. De focus ligt daarbij op het vormgeven van de zorg binnen een 1,5-meter samenleving, na een verdere versoepeling van de maatregelen. Enkele voorbeelden :

- Het crisisteam van Dienst Justitiële Inrichtingen bouwt af en de coördinatie Nieuwe Normaal wordt opgestart. Er komen basisprotocollen 'nieuwe normaal'. Deze zijn gericht op het primaire proces en bevatten algemene richtlijnen en kaders voor de te onderscheiden sectoren; GW/VB (gevangeniswezen, vreemdelingenbewaring), FORZO/JJI (tbs, justitiële jeugd), DV&O (vervoer) en Pieter Baan Centrum. De protocollen worden op lokaal niveau uitgewerkt. De tbs-sector hoopt daarnaast op versoepeling van de

maatregelen, zodat er weer geoefend kan worden met meer vrijheden en verloven binnen de behandeling.

- Organisaties in de verpleeghuiszorg bereiden zich voor op het verruimen van de bezoeksregeling. Er zijn wel zorgen over het vormgeven van de verruiming en de praktische uitvoerbaarheid daarvan. Meerdere aanbieders van verpleeghuiszorg worstelen met vragen over het toelaten van kappers, fysiotherapeuten en pedicures. Tot nu toe worden deze mensen alleen toegelaten in het verpleeghuis op medische gronden.
- Er is een voorzichtige toename te zien aan de opname van cliënten bij verpleeghuisaanbieders, en de IGJ ziet dat thuiszorgaanbieders de zorg voorzichtig opschalen naar het normale niveau. Jeugdzorgaanbieders verwachten na 1 juni een mogelijke toestroom van cliënten.
- Voor jeugdigen is het schoolvervoer voor bijzonder onderwijs op 14 mei weer begonnen. Bij sommige zorgaanbieders bestaat onduidelijkheid over vervoer van kinderen en wat er van hen wordt verwacht.