

### Factsheet COVID debat 19 augustus

<b>Onderwerp:</b> <b>Zorg voor mensen met een beperking thuis of in een instelling</b>	
Kernboodschap	<b>Huidige focus:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Waarborgen en continuering noodzakelijke zorg en ondersteuning</li> <li>• Waarborgen gelijke mate meedelen in versoepeling</li> <li>• Waarborgen waardevolle contacten en daginvulling</li> <li>• Waarborgen gezondheid en veiligheid</li> <li>• Waarborgen toegankelijke communicatie</li> </ul>
Argumentatie	<p><b>Routekaart</b></p> <p>Er is een routekaart opgesteld voor het versoepelen van de maatregelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vanaf <b>25 mei</b> is het mogelijk om bezoek te ontvangen.</li> <li>• Op <b>15 juni</b> moet iedere bewoner weer bezoek kunnen ontvangen. Op alle locaties is een goede invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek.</li> <li>• Vanaf <b>1 juli</b> is het weer mogelijk om buiten de instelling te logeren.</li> </ul> <p><b>Uitvoering routekaart</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is sinds 20 mei een handreiking van partijen voor het maken van afspraken over bezoek voor bewoners die in een instelling wonen.</li> <li>• Aan de hand van deze handreiking zijn er afspraken gemaakt met cliënten en of hun naasten over dagbesteding, logeren en het ontvangen van bezoek.</li> <li>• Vrijwel alle zorgaanbieders hebben afspraken gemaakt.</li> <li>• De afspraken verschillen per cliënt. Dit is afhankelijk van de persoonlijke situatie.</li> <li>• Er is een grote variatie in afspraken hoe lang en hoe vaak iemand bezoek kan ontvangen. Dat geldt ook voor het gebruik van hulpmiddelen bij bezoek, zoals (plexi)glas.</li> <li>• Het vormgeven van dagbesteding met 1.5 meter afstand is in sommige gevallen organisatorisch een ingewikkeld vraagstuk.</li> <li>• Veel organisaties vinden het nog lastig om in samenspraak met cliënt (en verwant) invulling te geven aan afspraken over bezoek en logeren.</li> </ul> <p><b>COVID Strategie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Op 3 juni is een COVID-19 strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte gelanceerd. De strategie geeft richting aan de maatregelen die ervoor moeten zorgen dat mensen met een beperking of chronische ziekte, zolang COVID-19 het dagelijks leven beïnvloedt, op veilig en op gelijk niveau kunnen participeren.</li> <li>• De strategie is tot stand gekomen samen met cliëntenorganisaties voor mensen met een beperking of chronische ziekte en in afstemming met de VNG en VGN.</li> <li>• De strategie bevat ambities op het terrein van continuïteit van zorg en ondersteuning, meedoen in de anderhalve meter samenleving, bezoek thuis en instellingen, beschermingsmiddelen en testen, ontzorgen van naasten en mantelzorgers en toegankelijke communicatie.</li> </ul> <p><b>Waar staan we nu met de uitvoering van de strategie?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Met het RIVM (communicatie en gedragsunit) zijn we in overleg over de communicatie en (toegankelijke) informatievoorziening voor kwetsbare mensen thuis. Denk hierbij aan een gespreksleidraad/afwegingskader dat cliënten met hun huisarts of behandelaar kunnen bespreken. Met als doel te bepalen hoe zij om kunnen gaan met de risico's als zij hun leven weer oppakken en te voorkomen dat mensen onnodig in (zelfverkozen) thuisquarantaine blijven.</li> <li>• Onderzocht wordt of Vilans een rol kan spelen in het proces ter verbetering van communicatie en informatie.</li> <li>• Het Juiste Loket (Tederin en Per Saldo) wordt ingezet als centraal punt voor vragen over Corona. Het Juiste Loket geeft daar waar kan advies en verwijst door. Ook houden zij tbv monitoring bij welke vragen er leven.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verder wordt door RIVM een antwoord gegeven op het dragen van medische mondkapjes. Iederin levert informatie over de doelgroepen die daar baat bij kunnen hebben en de aantallen waar het om gaat.</li> <li>• Begin september versturen we een Kamerbrief over de lessons learned (motie v/d Berg) tav kwetsbare mensen thuis en in een instelling.</li> </ul> <p><b>Monitoring van de strategie en de routekaart</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er wordt een monitor ontwikkeld, om op basis kwantitatieve en kwalitatieve data, de status van de doelen en ambities van de COVID-strategie weer te geven.</li> <li>• In voortgangsoverleggen worden met alle betrokken partijen de signalen van de cliëntenorganisaties besproken.</li> <li>• De VGN vraagt bij haar leden regelmatig uit hoe de bezoekenregeling wordt ingevuld aan de hand van vragenlijsten. Ondersteunend daaraan heeft de VGN een groep in het leven geroepen (Ruimtemakers) die vanuit verschillende perspectieven eveneens signalen verzamelt en bespreekt.</li> </ul>
Politieke afspraken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Begin september zal de Tweede Kamer een brief ontvangen in antwoord op de motie van der Berg. Hierin wordt ingegaan op de geleerde lessen in de gehandicaptenzorg en de acties die hierop ondernomen zijn om de sector voor te bereiden op een eventuele tweede golf.</li> </ul>
Feiten&cijfers	<p>De stand van het aantal COVID-19 besmettingen en COVID-19 sterfte in gehandicaptenzorginstellingen is op dit moment als volgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het RIVM (peildatum 22 juni) schat in dat tot nu toe bij bijna 1282 bewoners van gehandicaptenzorginstellingen sprake is van een bevestigde COVID-19 besmetting, waarvan zo'n 234 mensen zijn overleden.</li> <li>• Het aantal gehandicaptenzorglocaties waar sprake is van ten minste één bevestigde COVID-19 besmetting is 377. Dit is ongeveer 15% van het totaal aantal locaties.</li> </ul>
Overig (zoals heikele punten en pers)	<p>Er vindt regelmatig afstemming plaats met:</p> <p>Ieder(in), Per Saldo, Mind, LFB, LSR, KansPlus, Zorgstem, VNG, VGN, Federatie Landbouw en Zorg, BVKZ, Firevaned, RIVM</p>