

Corona in verpleeghuizen: informatie via crisisteams

Vertrouwelijke informatie, rapportage datum 28 september 2020



De COVID-19 pandemie stelt verpleeghuizen 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 (10)(2e) 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 (acuut) nodig is in de sector.

Aanpak

Zorginstellingen delen notulen en vergaderstukken van hun crisisteams met onderzoekers van UNC-ZH en UNO-UMCG. In de rapportage wordt informatie verwerkt over een week, ditmaal week 38 (maandag 14 tot en met zondag 20 september 2020).

De onderzoekers gebruiken zowel kwalitatieve als kwantitatieve onderzoeksmethoden (*mixed-methods*) om een samenvatting te krijgen van de informatie. Hiervoor moeten zij de vrije tekst beoordelen en selecties maken (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. Er is gekozen om geen uitdrukkelijke kwantificering van aantal zorgorganisaties bij maatregelen of thema's te plaatsen, omdat dit naar de aard van de bronnen en selecties een vertekend beeld kan geven. 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. Op dit moment kunnen er ook geen gevolgtrekkingen getrokken worden, bijvoorbeeld of bepaalde maatregelen effectief waren.

Deelnemende zorginstellingen

In totaal gaven 41 zorginstellingen verspreid over Nederland aan te willen deelnemen in dit onderzoek, zie figuur.

Voor de huidige rapportage van week 38 konden notities van 7 zorginstellingen worden verwerkt, omdat deze voor woensdag 10u binnen waren. Zij hadden gezamenlijk 104 locaties en naar schatting ongeveer 8.000 cliënten intramuraal. Dit waren organisaties vanuit de Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO):

- 4 uit UNC-ZH (Zuid-Holland),
- 3 uit UNO-UMCG (Noord-Nederland),
- 1 uit UKON (Gelderland, Noord-Brabant, Limburg).

Van 1 van de 8 organisaties bericht dat het een -nu-regulier overleg betreft.

OVERZICHTSKAART CORONA-ONDERZOEK VERPLEEGHUIZEN



Samenvatting van indrukken uit notities week 38 (14 tot en met 20 september 2020)

Ter informatie en inspiratie volgt hieronder een samenvatting van de indrukken uit notities m.b.t. maatregelen, problemen en voorraad uit vergaderstukken van crisisteams van 8 zorginstellingen, op thema. Daarna volgt een overzicht van de notities, met daarbij steeds nog eens het bijbehorende deel van deze samenvatting. In 4 van de 8 instellingen had men 1 of meer positief geteste cliënten, waarbij in 1 van de organisaties op meerdere locaties. Bij 1 organisatie was geen informatie over al dan niet aanwezig zijn van besmettingen uit de notulen te halen.

De top 5 aandachtspunten in week 38 zijn:

1. Men houdt een vinger aan de pols door een strak testbeleid van cliënten. Organisaties zijn eigen teststraten aan het opzetten, vooral om medewerkers te kunnen testen.
2. Er zijn zorgen bij organisaties over de personele bezetting. In tegenstelling tot de RIVM richtlijn melden organisaties dat zorgmedewerkers zonder klachten met een huisgenoot met klachten, kunnen werken met gebruik van PBM. Volgens de RIVM richtlijn mag dit alleen 'bij hoge uitzondering en alléén als de zorgcontinuïteit in het geding komt'.
3. Personeel ervaart een grote werkdruk, ook op locaties waar geen besmettingen zijn, en angst om bij positief geteste cliënten naar binnen te gaan.
4. In de thuiszorg wordt het pas laat bekend of een cliënt besmet is. De thuiszorg van een organisatie heeft daarom aangegeven preventief met PBM te willen werken.
5. Eerder doorgevoerde versoepelingen van de bezoeksregeling worden weer aangescherpt met bijvoorbeeld vaste bezoektijden, vaste bezoekers, mondkapjesplicht en het weren van wijkbewoners.

Situatie crisis algemeen

Een GGD heeft een organisatie benaderd voor het opzetten van een lokaal dashboard. Ook is er een VR (virtual reality) training over Covid-19 met succes getest. Een besmetting bij een medewerker is deze week goed opgepakt terwijl een besmetting op een andere locatie bij een cliënt gezien wordt als een onbeheersbare uitbraak door veelvuldig contact van de cliënt met medewerkers en andere bewoners. In sommige verpleeghuizen wordt het crisisteam stopgezet en cohort-afdelingen gesloten terwijl andere organisaties melden dat ze een opnamestop hanteren en dat bewoners op hun kamer of afdeling moeten blijven. Coronamaatregelen worden geëvalueerd en bestaand beleid over cohortverpleging wordt aangepast en uitgebreid.

Bezoeksregeling en welzijn cliënten

Eerder doorgevoerde versoepelingen van de bezoeksregeling worden weer aangescherpt met bijvoorbeeld vaste bezoektijden, vaste bezoekers, mondkapjesplicht en het weren van wijkbewoners. Wel wordt er, o.a. door artsen, nagedacht over bezoekbeleid en activiteiten voor positief geteste cliënten. Bezoekers houden zich niet altijd aan de afspraken omtrent afstand houden en gebruik mondkapjes. Uit privacy overwegingen is besloten om de antwoorden van bezoekers op vragen over hun gezondheid niet te noteren.

Testen en contactonderzoek

Het aangepaste behandeladvies van Verenso, waarin ook adviezen voor testbeleid, wordt besproken, en waar nodig worden wijzigingen in procedures doorgevoerd.

Men houdt een vinger aan de pols door een strak testbeleid van cliënten, om eventuele besmettingen snel in beeld te kunnen hebben. Nieuwe cliënten worden getest bij opname. Toch ook een melding van een positief geteste cliënt op de dagvoorziening, waarbij de organisatie pas na een paar dagen werd ingelicht.

Organisaties zijn eigen teststraten aan het opzetten, vooral om medewerkers te kunnen testen. Hiervoor is overleg in de keten, voor afstemming, materiaal en financiën.

Zorg, beleid en hygiëne

De grieprik is onderwerp van gesprek in de corona crisisteam. In een organisatie vraagt men zich af, of deze invloed kan hebben op een coronatest.

In twee organisaties wordt besproken dat dagbesteding gewoon kan doorgaan.

En nogmaals aandacht voor aanscherping van hygiëne-instructies!

Inzet van personeel

Er zijn zorgen bij organisaties over de personele bezetting. Tekort aan personeel heeft o.a. te maken met vakanties, maar ook uitval van personeel door corona testafname hebben direct invloed op de personele bezetting. Een organisatie is actief bezig met het uitwerken van een 'scenario personeelstekort' met daaraan gekoppelde maatregelen. In tegenstelling tot de RIVM richtlijn melden organisaties dat zorgmedewerkers zonder klachten met een huisgenoot met klachten, kunnen werken met gebruik van PBM. Volgens de RIVM richtlijn mag alleen 'bij hoge uitzondering en alléén als de zorgcontinuïteit in het geding komt [...] hiervan afgeweken worden'.

Nu het thuiswerken de mantra blijft, besteed een organisatie aandacht aan de benodigde thuiswerkfaciliteiten, zoals het beschikbaar stellen van laptops. Er wordt gemeld dat uitzendkrachten en medewerkers van het coronateam niet mogen werken op meerdere compartimenten of locaties.

Welzijn van personeel

Personeel ervaart een grote werkdruk, ook op locaties waar geen besmettingen zijn. Thuiszorg medewerkers moeten steeds vaker langs bij positief geteste cliënten, er is angst om bij deze cliënten naar binnen te gaan. Aan de andere kant is uit een tevredenheidsonderzoek over de corona periode onder personeel geconcludeerd, dat de organisatie naar tevredenheid is beoordeeld. Al geldt dit niet voor alle medewerkers en sommigen voelden zich niet gesteund. Verder wordt gemeld dat de grieprikken voor medewerkers te laat zijn besteld en dat verzuim vanwege een testuitslag als bijzonder verlof wordt geregistreerd. Eén organisatie meldt dat het ziekteverzuim gelijk is aan de voorgaande weken.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Eén organisatie geeft aan dat het onduidelijk is wat nu het mondkapjes beleid zou moeten zijn. Meerdere organisaties stellen het dragen van mondkapjes verplicht bij handelingen binnen de 1,5m. In de thuiszorg wordt het pas laat bekend of een cliënt besmet is. De thuiszorg van een organisatie heeft daarom aangegeven eveneens preventief met PBM te willen werken. Organisaties melden dat er voldoende voorraad PBM is, wel geeft een organisatie aan dat de voorraad mondneusmaskers moet worden opgeschaald vanwege het grote gebruik. De schorten en handschoenen voorraad blijft aandacht vragen. Een organisatie meldt dat de bestellingen via de coronalijn van een bedrijf goed verlopen, maar dat bestellingen via de reguliere weg lang op zich laten wachten.

Overzicht van notities

In week 38 registreerden de onderzoekers in totaal 85 notities om de vrije teksten samen te vatten. In onderstaande tabel staat een overzicht van deze notities naar thema.

Thema	aantal notities
Situatie crisis algemeen, communicatie	16
Bezoekregeling	8
Welzijn cliënten en familie	4
Personeel	25
Bedden, afzondering en isolatie (van cliënten)	3
Zorg en beleid, hygiëne	15
Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)	14
totaal	85

Hieronder volgt een selectie van maatregelen op thema ter informatie en inspiratie. Daarnaast rapporteren we over problemen en voorraad. Per thema is het bijbehorende deel van de samenvatting nogmaals als toelichting onder de tabel neergezet. De focus ligt bij de selectie op verpleeghuizen. Echter, deze zorgsector heeft ook een belangrijke netwerkfunctie. Belangrijke informatie hierover uit vergaderstukken van de crisisteams kan daarom terugkomen in deze rapportage. De notities laten zien dat de organisaties een breed scala aan uitdagingen hebben.

Situatie crisis algemeen
Situatie crisis algemeen X heeft aanbod gekregen om langs te komen bij de GGD, die bezig is met het opzetten van een lokaal dashboard. X heeft geen inzicht van de actuele cijfers en is hierdoor afhankelijk van GGD- informatie. Verder kunnen nieuwscijfers een vertekend beeld geven. X is nieuwsgierig naar de cijfers hoeveelheid/percentage positieve t.o.v. de negatieve testen. Er staat nog een ontwikkeling op de rol met een Hoge School inzake een viertal projecten. Bundeling wordt zinvol geacht. VR-training COVID-19 in het coronahuis te Plaats X, twee kwaliteitsverpleegkundigen van X hebben deelgenomen. De VR-training is als positief en waardevol ervaren. Evaluëren coronamaatregelen, enquête bewoners en medewerkers: De enquête is nagenoeg gereed, deze dient nog inhoudelijk in het MT besproken te worden. Status uitbraak Een besmetting met COVID-19 van medewerker op een afdeling van een locatie is lokaal snel en adequaat opgepakt. Definitieve afspraken richtlijnen inzet zorgmedewerkers over 2 weken op de corona crisisteam-agenda. Aanvulling procedure bij uitbraak en bepaling eindverantwoordelijke op locatie waar uitbraak plaatsvindt. Er is een positieve bewoner op Locatie X. Bewoner heeft veel contact gehad met andere bewoners en medewerkers. De besmetting wordt vooralsnog gezien als een onbeheersbare uitbraak door de vele contacten. Wijkteam Corona is er nog? X kan herinneren dat X in een vorig corona crisisteam zei dat het op kleine schaal is opgestart. Opname, cohortering en isolatie 2 opnames gepland (op somatiek), op dit moment niet opnemen, even pas op de plaats.

Aanpassing en uitbreiding afspraken over toepassen cohortverpleging (elke afdeling wijst een deel van de afdeling aan waar cohortverpleging kan worden toegepast, per afdeling vooraf vaststellen bij hoeveel besmette bewoners er wordt overgegaan tot cohortverpleging in het cohortdeel, toewijzing moet op elke afdeling bekend zijn, vóór het cohort worden er (indien mogelijk met de bedbezetting) 1 of 2 lege kamers aangehouden voor het cohortdeel, indien er sprake is van een toenemend risico op besmetting omdat een PG-bewoner veelvuldig over de hele afdeling loopt, kan het behandelbeleid hierop worden aangepast.
Alle bewoners zijn op hun appartement (somatic), p.g.-bewoners blijven op afdeling. Medewerkers blijven ook op eigen afdeling. Dragen mondkapjes bij contacten met bewoners en met elkaar.
Corona crisisteam en financiën In directieoverleg is besloten: we stoppen met Outbreak Crisis Team en crisisteam en stellen het Regieteam in werking- dit totdat er op meer dan één afdeling een uitbraak bij cliënten is, dan schalen we weer op naar Outbreak Crisis Team en crisisteam.
Onder de aandacht houden dat we helderheid krijgen over financiering van de cohort- afdeling. X heeft geen cohort-afdeling meer.

Toelichting

Een GGD heeft een organisatie benaderd voor het opzetten van een lokaal dashboard. Ook is er een VR training over Covid-19 met succes getest. Een besmetting bij een medewerker is deze week goed opgepakt terwijl een besmetting op een andere locatie bij een cliënt gezien wordt als een onbeheersbare uitbraak door veelvuldig contact van de cliënt met medewerkers en andere bewoners. In sommige verpleeghuizen wordt het crisisteam stopgezet en cohort-afdelingen gesloten terwijl andere organisaties melden dat ze een opnamestop hanteren en dat bewoners op hun kamer of afdeling moeten blijven. Coronamaatregelen worden geëvalueerd en bestaand beleid over cohortverpleging wordt aangepast en uitgebreid.

Bezoekregeling en welzijn cliënten
Bezoekregeling Bezoek moet ook mondkapjes gebruiken, zelf meenemen. Aantal bezoekers blijft gelijk. Dit is ook een advies aan de Raad van Bestuur.
4 bezoektijden per dag voor de locatie, 1 vaste bezoeker (kan eventueel gewisseld worden). Morgenochtend opnieuw kijken hoe het voor de bewoners is en eventueel op maat afspreken.
Uit privacy overwegingen mogen medische vragen mondeling wel worden gesteld, maar niet worden vastgelegd. Besloten wordt een brief op de voordeuren van de woonzorg- en woonservicecentra te plakken met de tekst: "als u klachten heeft passend bij Covid-19 of in een oranje of rood gebied bent geweest, mag u niet naar binnen"
Het komt met enige regelmaat voor dat bezoekers weigeren de richtlijnen voor het bezoek te volgen, als het bijvoorbeeld gaat om afstand en het dragen van een mondkapje.
Checklist bij vermoede besmetting. Informatie/communicatie richting cliënten en mantelzorgers/bezoek in de vorm van algemene informatie en publicatie bij de ingang van de locatie.
Artsen bespreken in alle rust de <u>nieuwe richtlijn van Verenso over bezoekbeleid</u> bij positieve cliënten. Daarna uitkomst in dagelijks overleg bespreken: wat gaan wij met ons bezoekbeleid doen.
Welzijn cliënten Bij quarantaine, wat wordt dan gedaan aan activiteiten voor die betreffende bewoners? X heeft een lijst met voorstellen die nu uitgewerkt wordt. Wandelen buiten mag niet- wel buiten zijn op een balkon. Tot nader order blijven locaties gesloten voor wijkbewoners.

Toelichting

Eerder doorgevoerde versoepelingen van de bezoekregeling worden weer aangescherpt met bijvoorbeeld vaste bezoektijden, vaste bezoekers, mondkapjesplicht en het weren van wijkbewoners. Wel wordt er, o.a. door artsen, nagedacht over bezoekbeleid en activiteiten voor positief geteste

cliënten. Bezoekers houden zich niet altijd aan de afspraken omtrent afstand houden en gebruik mondkapjes. Uit privacy overwegingen is besloten om de antwoorden van bezoekers op vragen over hun gezondheid niet te noteren.

Testen en contactonderzoek
Testen algemeen Voorlopig wekelijks onderwerp testbeleid agenderen. Overweeg het aangepaste behandeladvies van Verenso in ieder geval. Het is niet verplicht om wekelijks te testen. Mogelijkheid centraal houden en testen op vrijwillige basis. Het is een behandeladvies, je mag ervan afwijken door maatwerk te leveren. De vorige keer gaven we aan dat als we afwijken leggen we dit vast. Nu hoeft dat dan niet meer vastgelegd te worden in een aparte lijst, wel vermelden in het corona crisisteam-overleg. Toevoeging van X: wekelijks testen is alleen in geval van uitbraak verhoogde prevalentie. X zal een aantal stappen toevoegen 'wat te doen in pieksituaties' in het stroomschema 'Scenario wekelijks testen na besmetting bewoner'. Ziekenhuis in regio doet sneltesten, er wordt geïnformeerd of organisatie hier ook gebruik van kan maken. X heeft een Whatsapp bericht gestuurd aan X, waarin als tip het terugbellen na uitslag staat. Daar vast op voorbereiden binnen de testorganisatie.
Testen en contactonderzoek cliënten Bij positieve cliënt: bestuurssecretaris ziet in de lijst van de specialist ouderengeneeskunde om welke cliënten het gaat, en vraagt aan de receptie wie er op die bepaalde dagen op bezoek zijn geweest en wat hun telefoonnummer is, en geeft dit door aan de GGD. Thuiszorgklient die ook op de Dagvoorziening is geweest is positief. Dit werd pas na enkele dagen doorgegeven. Nieuwe bewoners blijven op dag 1 en dag 7 getest worden maar moeten nu, in tegenstelling tot eerder beleid, WEL in quarantaine tot de 1e testuitslag bekend is. Dit i.v.m. veel positieve testuitslagen bij nieuwe cliënten. Kleurenbeleid: testen op indicatie: cliënt krijgt kleurcode oranje, preventief testen: cliënt krijgt kleurcode groen. In het dagelijks overleg is besloten dat de coördinerend specialist ouderengeneeskunde voor corona de lijst met het overzicht van geteste cliënten niet meer anoniem stuurt naar coronateam en Outbreak Crisis Team. Document omvat naam, geboortedatum, BSN, klachten, diagnose enz..
Testen personeel Coördinator Coaches krijgen door welke medewerkers getest wensen te worden. Blijft dit handig? Is een vast testteam handig? Dit is een goede optie op mee te nemen in het testprotocol bij uitbraak COVID-19 virus. Testen medewerkers: GGD kan ons niet helpen. Tests van bewoners kunnen eventueel ingezet worden voor medewerkers (met speciaal formulier). Dit kan voor de korte termijn. Streeklab kan morgen starten.
Zelf testen en de keten Omdat het nu zolang duurt bij het GGD is X serieus aan het onderzoeken welke acties zij moeten doen als zij zelf een teststraat gaan inrichten. Er is druk op sommige afdelingen wanneer er teststraat georganiseerd moet worden. Extramurale routes zitten vol. Ketenoverleg 'Verpleging, Verzorging en Thuiszorg' (VVT) heeft voorkeur voor scenario 1: Elke VVT-organisatie neemt afzonderlijk van elkaar eigen regie. Testen alleen voor eigen medewerkers en cliënten. Met het toepassen van scenario 1 kunnen de VVT-organisaties snel tot handelen komen, is er het minst coördinatieverlies en kan opschalen waar nodig. Daarnaast kan iedere organisatie blijven testen vanuit de eigen filosofie.

De 'Verpleging, Verzorging en Thuiszorg'-organisatie test alle VVT-medewerkers en alle cliënten binnen de woonzorgcentra intramuraal. De GGD test alle cliënten in de wijk.
Zolang het aantal te testen personen te behappen is, is één testlocatie voldoende. Bij een uitbraak, waarbij veel getest moet worden, wordt naar de uitbraaklocatie gegaan. In zo'n geval kunnen we niet meer wachten op de teststraat van de GGD.
Eigen voorraad test swabs van 150 aanhouden. Gemiddeld is benodigd voor één teststraat circa 70 stuks. Buffer voor 2 teststraten is dan beschikbaar. Kijken naar temperatuur voor opslag (= tussen 5 - 25 graden bewaren).
Om één en ander financieel goed af te stemmen zal X1 aan X2. vragen om namens de VVT Regio A tot goede (prijs)afspraken te komen met de GGD.
Zelf testen en communicatie: Strekking van het persbericht is dat we iets goeds doen: we ontlasten de GGD en voorkomen paniek bij onze cliënten en naasten.
Zelf testen in samenwerking met het Streeklab is goed bevallen. Het idee is om een teststraat tussen 8.00u en 9.30u open te zetten. De uitslag is na 5 uur bekend. We willen 7 dagen in de week testen. Verwerking gaat snel en makkelijk.
"Eigen teststraat": De teststraat wordt druk bezocht de bemensing is op orde. Medewerkers van zorgcentrum X kunnen nog niet assisteren, thuiszorg haakt later aan.
Teststraat om personeel te testen wordt ingericht, is de 21e gebruiksklaar. Ook huisgenoten medewerkers de mogelijkheid tot testen aanbieden om de zorgcontinuïteit te kunnen handhaven.
Teststraat materiaal is door Streeklab geleverd. Voorstel "straat" inrichten met partytent via inlooppuur.
Declaratie testen gaat direct naar GGD, wordt door Streeklab gedaan. Uitslag binnen 24 uur naar medewerker in c.c. naar Arbodienst.

Toelichting

Het aangepaste behandeladvies van Verenso, waarin ook adviezen voor testbeleid, wordt besproken, en waar nodig worden wijzigingen in procedures doorgevoerd.

Men houdt een vinger aan de pols door een strak testbeleid van cliënten, om eventuele besmettingen snel in beeld te kunnen hebben. Nieuwe cliënten worden getest bij opname. Toch ook een melding van een positief geteste cliënt op de dagvoorziening, waarbij de organisatie pas na een paar dagen werd ingelicht.

Organisaties zijn eigen teststraten aan het opzetten, vooral om medewerkers te kunnen testen. Hiervoor is overleg in de keten, voor afstemming, materiaal en financiën.

Zorg, beleid en hygiëne

Dagbestedingen kunnen na overleg open omdat die geïndiceerde zorg bevatten. Ontmoetingspleinen en buurtactiviteiten hebben dat niet en blijven gesloten.
Dagbesteding is gewoon doorgedaan, kan omdat het een geïsoleerde groep is.
De Infectiepreventie Commissie en afdeling personeelsbeleid bundelen hun informatie over de jaarlijkse grieprik en het onderwerp wordt over 14 dagen opnieuw geagendeerd voor het corona crisisteam.
X denkt dat het mogelijk is dat een influenza prik van invloed kan zijn op een COVID-19 test. X kan hierover contact opnemen met X van Streeklab A.
Er zijn voldoende grieprikken voor bewoners.
Verenso kwam met een <u>behandeladvies</u> n.a.v. persconferentie dinsdag 1 september 2020. Wijzigingen zijn vetgedrukt en de belangrijkste wijzigingen staan op pagina 15 en 16.
Hygiëne-instructies moeten aangescherpt worden. Er is een thema-week nodig. Volgende week voorbereiden, we zetten het de week erna in. Belangrijkste uitgangspunt van de training wordt gedrag!!

Toelichting

De grieprik is onderwerp van gesprek in de corona crisisteams. In een organisatie vraagt men zich af, of deze invloed kan hebben op een coronatest.

In twee organisaties wordt besproken dat dagbesteding gewoon kan doorgaan.

En nogmaals aandacht voor aanscherping van hygiëne-instructies!

Personeel: inzet
Inzet personeel Het document "De richtlijnen van het RIVM omtrent inzet zorgmedewerkers d.d. '03-09-2020" laten checken op consistentie en rondsturen binnen de organisatie. Er is verschil in wat vanuit de overheid en wat vanuit de organisatie wordt gecommuniceerd. Voor X geldt: als een huisgenoot milde klachten heeft en je hebt zelf geen klachten kun je wel werken. Men kan werken met PBM in geval van klachten huisgenoot (in afwachting van testresultaat) maar zonder eigen klachten. Het informeren van de Coördinator Coaches blijft in geval van een vast testteam bestaan omdat elk telefoontje van een medewerker invloed heeft op het rooster. De personele bezetting is zorgelijk, vooral dit weekend. Dit is vooral vakantie gerelateerd. Effect tekort personeel zal blijven. Verdient continue aandacht. Scenario Personeelstekort wordt verder uitgewerkt. De fases met de daaraan gekoppelde maatregelen moeten nauwkeurig vastgesteld en opgevolgd worden via het scenario. Er wordt een poule aangemaakt voor personeel die flexibel kunnen ingezet worden, bij teststraten en cohortering.
Werken op locatie en thuiswerken Uitzendkrachten werken alleen in één compartiment. Medewerkers die zich beschikbaar stellen voor het Corona team, gaan volledig over en werken niet op meerdere locaties. Voor duidelijker en overzichtelijker vergaderen adviseert de informatiemanager het volgende: (als er geen video-conferencing aanwezig is): Ofwel volledig via Teams waarbij iedereen in een aparte ruimte zit (of thuis). Ofwel volledig fysiek in dezelfde ruimte. Er tussentijdens wordt erg storend volgens de informatiemanager. Werkgroep heeft in kaart gebracht dat er 100 thuiswerkers zijn welke niet voorzien zijn van laptop. Er wordt een scenario van behoeften met financiële consequentie gemaakt. Wie heeft (echt) wat nodig. De aangepaste specifieke regelgeving bij terugkomst uit een land met code oranje vindt men op de werkvloer best wel spannend.

Toelichting

Er zijn zorgen bij organisaties over de personele bezetting. Tekort aan personeel heeft o.a. te maken met vakanties, maar ook uitval van personeel door corona testafname hebben direct invloed op de personele bezetting. Een organisatie is actief bezig met het uitwerken van een 'scenario personeelstekort' met daaraan gekoppelde maatregelen. In tegenstelling tot de RIVM richtlijn melden organisaties dat zorgmedewerkers zonder klachten met een huisgenoot met klachten, kunnen werken met gebruik van PBM. Volgens de RIVM richtlijn mag alleen 'bij hoge uitzondering en alléén als de zorgcontinuïteit in het geding komt [...] hiervan afgeweken worden'.

Nu het thuiswerken de mantra blijft, besteed een organisatie aandacht aan de benodigde thuiswerkfaciliteiten, zoals het beschikbaar stellen van laptops. Er wordt gemeld dat uitzendkrachten en medewerkers van het coronateam niet mogen werken op meerdere compartimenten of locaties.

Personeel: welzijn
Welzijn personeel Ondanks dat we geen besmettingen meer hebben ervaren we zeer grote werkdruk. Steeds meer medewerkers moeten naar klanten met Covid-19. Medewerkers zijn heel bang om bij zieke klanten naar binnen te gaan. Enquête naar tevredenheid personeel tijdens Corona is afgesloten met een 8. Sommige medewerkers voelden zich niet gesteund. Voor medewerkers zijn de grieprikken te laat besteld. De leverancier heeft geen voorraad meer. Er wordt gezocht naar oplossingen.

Als iemand thuis moet blijven in afwachting van de testuitslag, dan wordt dat als bijzonder verlof in het logboek vermeld.

Ziekteverzuim

Ziekteverzuim is gelijk aan vorige weken.

Toelichting

Personeel ervaart een grote werkdruk, ook op locaties waar geen besmettingen zijn. Thuiszorg medewerkers moeten steeds vaker langs bij positief geteste cliënten, er is angst om bij deze cliënten naar binnen te gaan. Aan de andere kant is uit een tevredenheidsonderzoek over de corona periode onder personeel geconcludeerd, dat de organisatie naar tevredenheid is beoordeeld. Al geldt dit niet voor alle medewerkers en sommigen voelden zich niet gesteund. Verder wordt gemeld dat de grieprikken voor medewerkers te laat zijn besteld en dat verzuim vanwege een testuitslag als bijzonder verlof wordt geregistreerd. Eén organisatie meldt dat het ziekteverzuim gelijk is aan de voorgaande weken.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en overige medische materialen

Inzet PBM

het dragen van mondkapjes is verplicht bij: het uitvoeren van ADL (persoonlijke verzorging) taken, het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen en het uitvoeren van lichamelijk onderzoek.

Intramuraal verzoek voor preventief inzetten PBM. Wat kan de grens zijn qua getallen? Advies is ook om per maandag te starten. Alleen bij de zorgmomenten binnen de 1,5 m en als het niet lukt om onderling afstand te houden.

Onduidelijk wat nu beleid mondkapjes moet zijn. Verschillende initiatieven naar onderzoek, ook buiten de richtlijnen RIVM.

Er komt een apart protocol voor de preventieve inzet van mondneusmasker, in combinatie met gebruik van het bakje. Door inzet van het bakje is één mondneusmasker per dienst voldoende.

Thuiszorg verzoekt preventief met PBM te werken. Dit omdat het pas laat bekend wordt als iemand positief besmet is. De kans dat het gaat verspreiden in de thuiszorg achten wij groot.

Voorraad PBM en overige medische materialen

De bestellingen via de coronalijn bij X verlopen goed. Via de normale bestelling krijgen we PBM's nog niet geleverd al staan er daar al langer tijd bestellingen uit.

De voorraad is 12.000 Mondneusmaskers, dit zouden we ongeveer per week nodig hebben als we het overal inzetten. Er moet opgeschaald worden qua voorraad.

PBM en andere materialen zijn voldoende aanwezig.

Voldoende voorraad. Schorten voorraad verdient nog steeds aandacht.

Er is voldoende voorraad PBM.

Het handschoenen gebruik bij organisatie X is extreem hoog en handschoenen zijn lastig te bestellen, bovendien biedt het schijnveiligheid. Er wordt gecommuniceerd dat i.h.k.v. duurzaamheid en schaarste dit product zuinig gebruikt moet worden.

Toelichting

Eén organisatie geeft aan dat het onduidelijk is wat nu het mondkapjes beleid zou moeten zijn. Meerdere organisaties stellen het dragen van mondkapjes verplicht bij handelingen binnen de 1,5m. In de thuiszorg wordt het pas laat bekend of een cliënt besmet is. De thuiszorg van een organisatie heeft daarom aangegeven eveneens preventief met PBM te willen werken. Organisaties melden dat er voldoende voorraad PBM is, wel geeft een organisatie aan dat de voorraad mondneusmaskers moet worden opgeschaald vanwege het grote gebruik. De schorten en handschoenen voorraad blijft aandacht vragen. Een organisatie meldt dat de bestellingen via de coronalijn van een bedrijf goed verlopen, maar dat bestellingen via de reguliere weg lang op zich laten wachten.

Onderzoeksteam

LUMC afdeling Public Health en Eerstelijns geneeskunde
UMCG afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde

Redactie rapportage

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Eindverantwoordelijk

Prof.dr. Wilco M. (10)(2e), prof.dr. Sytse Zuidema

Coördinatie

(10)(2e) (10)(2e) @lumc.nl

