

## Corona in verpleeghuizen: informatie via crisisteams

Vertrouwelijke informatie, rapportage datum 19 oktober 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 41 (maandag 5 tot en met zondag 11 oktober 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 41 konden notities van 11 zorginstellingen worden verwerkt, omdat deze voor woensdag 10u binnen waren. Zij hadden gezamenlijk 143 locaties en naar schatting ongeveer 10.400 cliënten intramuraal. Dit waren organisaties vanuit de Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO):

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

OVERZICHTSKAART CORONA-ONDERZOEK VERPLEEGHUIZEN



### Samenvatting van indrukken uit notities week 41 (5 tot en met 11 oktober 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 11 zorginstellingen, op thema. Daarna volgt een overzicht van de notities, met daarbij steeds nog eens het bijbehorende deel van deze samenvatting. In 7 van de 11 instellingen had men 1 of meer positief geteste cliënten, waarbij in 3 van de organisaties op meerdere locaties. Bij 2 organisaties was geen informatie over al dan niet aanwezig zijn van besmettingen uit de notulen te halen.

De top 6 aandachtspunten in week 41 zijn:

- Op verschillende plekken start het corona crisisteam weer op, vanwege besmettingen, of omdat ziekenhuizen patiënten te weinig kunnen doorplaatsen naar verzorg- en verpleeghuizen en/of thuiszorg. Besmettingen op de geriatrische revalidatie hebben tot gevolg dat cliënten niet uitgeplaatst kunnen worden. Dat kan regionaal tot problemen leiden. De continuïteit van de zorg komt soms in het gedrang. Eén organisatie zet dagverzorging tijdelijk stop i.v.m. besmettingen.
- Organisaties besteden aandacht aan evaluatie van de voorgaande periode. Uit zo'n evaluatie van een organisatie kwam dat er veel tijd besteed is aan bedrijfsvoering, waardoor het welzijn van bewoners wel eens in het gedrang is geweest. Uit een andere evaluatie bleek dat richtlijnen die elkaar tegenspreken tot veel onduidelijkheid leiden.
- De inzet van personeel wordt besproken. Een organisatie kijkt of er mogelijkheden zijn om terug te vallen op 'oude scenario's', zoals gepensioneerde verpleegkundigen vragen bij te springen. Er is melding van onrust en zelfs wat paniek onder medewerkers.
- Organisaties streven ernaar zorgmedewerkers binnen een dag te blijven testen. Daartoe wordt bijvoorbeeld gesproken over het uitbreiden van testmogelijkheden voor medewerkers, o.a. in het weekend. De crisisteams besteden aandacht aan de vraag wie beslist of en wanneer een medewerker met lichte klachten kan komen werken.
- Er zijn zowel positieve als negatieve geluiden over de huidige bezoekregeling. Er lijkt meer mogelijk, zo zijn bezoekers welkom op een quarantaine afdeling. Maar er is ook melding van ongehoorzame en agressieve bezoekers.
- Er is blijvende aandacht nodig voor werkinstructies voor het dragen van PBM. Ook worden ervaren klachten bij het dragen van mondkapje, zoals druk op oren en benauwdheid besproken.

#### Situatie crisis algemeen

Op verschillende plekken start het corona crisisteam weer op, vanwege besmettingen, of omdat ziekenhuizen patiënten te weinig kunnen doorplaatsen naar verzorg- en verpleeghuizen en/of thuiszorg. Uit de evaluatie van een organisatie blijkt dat richtlijnen van Verenso, RIVM en GGD die elkaar tegenspreken tot veel onduidelijkheid leiden.

#### Bezoekregeling

Er zijn zowel positieve als negatieve geluiden over de huidige bezoekregeling. Zo is er melding gemaakt van ongehoorzame en agressieve bezoekers, en wordt een brief gestuurd naar contactpersonen met de waarschuwing dat personeelsleden het bezoekrecht mogen intrekken als de regels niet worden nageleefd. Bezoekers wordt ook op het hart gedrukt om het te melden als ze besmet zijn of in aanraking zijn geweest met een besmet persoon. Een positief geluid is dat bezoekers, onder speciale voorwaarden, welkom zijn op een quarantaine afdeling. De nieuwe handreiking van Actiz geeft een goede basis voor het gesprek tussen organisaties en de cliëntenraad en mantelzorgers over de bezoekregeling. Het registreren van bezoekers is belangrijk voor bron- en contactonderzoek, maar een organisatie meldt dat het is lastig om een systeem te vinden dat voldoet aan de eisen van de GGD en ook geaccepteerd wordt door betrokkenen.

Om de veiligheid van de bezoekregeling te garanderen is er aandacht voor het gebruik van mondkapjes, inzet van vrijwilligers voor het ontvangen van bezoeken, maximaal aantal personen per

bezoek en een vaste looproute door het gebouw. Er wordt nagedacht over bezoekers laten mee-eten in het restaurant, de mondkapjes mogen dan af.

#### **Welzijn cliënten**

Het CZJ heeft laten weten dat zij niet meer op locatie komen voor gesprekken met bewoners of hun mantelzorgers, zij voeren de gesprekken voortaan via Skype.

Over het algemeen spannen organisaties zich in om zoveel mogelijk activiteiten aan te bieden voor bewoners. Hierbij zijn wel de regels voor afstand houden en maximaal aantal personen per ruimte leidend. Zo mogen de kerkdiensten doorgaan indien er maximaal 30 personen zijn en er niet gezongen wordt. Activiteiten worden zoveel mogelijk georganiseerd binnen de eigen huiskamer, en uitwisseling met andere afdelingen is onwenselijk.

#### **Zorg, isolatie en hygiëne**

Op een locatie moeten verschillende bewoners die in contact zijn geweest met positief geteste bezoekers in quarantaine. Op een dementieafdeling zijn veel besmettingen geconstateerd. Besmettingen op de geriatrische revalidatie hebben tot gevolg dat cliënten niet uitgeplaatst kunnen worden. Dat kan regionaal tot problemen leiden. De continuïteit van de zorg komt soms in het gedrang. Eén organisatie zet dagverzorging tijdelijk stop i.v.m. besmettingen. Organisaties bespreken voorbereiding op cohortverpleging, openingstijden van een cohortafdeling, beleid bij nieuwe- en heropnames. Verder wordt er gewerkt aan Covid-zorgpaden, aan vervoer van cohort-patiënten in een speciale bus en aan hoe audits doorgang kunnen vinden.

#### **Testen en contactonderzoek**

Contactonderzoeken voor cliënten doet één organisatie zelf, zonder tussenkomst van de GGD. Een organisatie stuurt een overzicht van medewerkers naar de GGD voor contactonderzoek. Organisaties streven ernaar zorgmedewerkers binnen een dag te blijven testen, maar dat is een uitdaging. Er wordt bijvoorbeeld gesproken over het uitbreiden van testmogelijkheden voor medewerkers, o.a. in het weekend. Een organisatie introduceert als extra testroute eigen testen die naar het laboratorium van het ziekenhuis gaan. Een andere organisatie die sinds april zo werkt kreeg juist te horen dat het ziekenhuis niet langer al deze testen kan doen. Er moet door een organisatie met een eigen teststraat nu worden getriageerd welke medewerkers daar gebruik van mogen maken. Een organisatie test cliënten die vanuit het ziekenhuis opgenomen worden, een andere organisatie bespreekt invoering van deze maatregel.

#### **Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)**

Veel aandacht voor beleid rondom inzet PBM, met inachtneming van advies OMT en Verenso. Ervaringen van medewerkers bij gebruik mondkapjes worden besproken. Zo wordt er last van druk op oren gemeld, en vooral ex-coronapatienten lijken last van benauwdheid te hebben. Een organisatie meldt een onrustige stemming in teams, en dat PBM slecht gebruikt wordt. Er blijft aandacht voor aanpassing en verspreiding van werkinstructies o.a. voor het gebruik van mondkapjes. In een andere organisatie is onrust over hantering van de afstandsregel door vrijwilligers als zij mondkapjes gaan dragen. Geen melding van problemen met voorraad of bestellingen. Alternatieven en kwaliteit van mondkapjes krijgt aandacht. Plastic mondkapjes (i.v.m. slechthorendheid) en faceshields worden niet geschikt geacht. Een apotheek wil terug naar centraal leveren zoals in begin crisis.

#### **Personeel: inzet en welzijn**

De inzet van personeel wordt besproken. Een organisatie kijkt of er mogelijkheden zijn om terug te vallen op 'oude scenario's', zoals gepensioneerde verpleegkundigen vragen bij te springen. Er is melding van onrust en zelfs wat paniek onder medewerkers. Een organisatie meldt dat zij niet goed zicht heeft op het aantal besmette medewerkers, omdat deze zich ook elders laten testen. De crisisteams besteden aandacht aan de vraag wie beslist of en wanneer een medewerker met lichte klachten kan komen werken. In een organisatie zijn positief geteste medewerkers zonder klachten inzetbaar op isolatie-afdeling.

### Overzicht van notities

In week 41 registreerden de onderzoekers in totaal 107 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	14
Bezoekregeling	14
Welzijn cliënten	7
Personeel	29
Bedden, afzondering en isolatie (van cliënten)	7
Zorg en beleid, hygiëne	18
Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)	18
<b>totaal</b>	<b>107</b>

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 crisisteam kan daarom terugkomen in deze rapportage. De notities laten zien dat de organisaties een breed scala aan uitdagingen hebben.

Situatie crisis algemeen
<p><b>Opschalen crisisteam</b> In de Regio X is door het ROAZ code rood afgegeven: ziekenhuizen kunnen hun (Covid-19) patiënten te weinig doorgeplaatst krijgen naar VVT. Daarom start het crisisteam weer op. Daarnaast is aan de ziekenhuizen gevraagd pas op de plaats te maken in het uitvoeren van geplande operaties, zodat er minder reguliere toestroom is vanuit ziekenhuizen.</p>
Opschalen naar corona crisisteam omdat er 1 cliënt in druppelisolatie is en 1 positieve cliënt.
<p><b>Evaluatie</b> Evaluatie enquête coronamaatregelen aan bewoners en medewerkers is gereed. Dient inhoudelijk in MT te worden besproken en daarna agenderen voor kernteam hygiëne en infectiepreventie.</p>
Uit een evaluatie blijkt dat er veel onduidelijkheid is ontstaan omdat richtlijnen van Verenso, RIVM en GGD elkaar tegenspreken.
Uit een evaluatie bij organisatie X blijkt dat er is veel tijd besteed is aan de bedrijfsvoering, waarbij het welzijn van bewoners wel eens in het gedrang is geweest.
<p><b>Standpunten</b> De corona app wordt actief gepromoot bij medewerkers. Wel met de opmerking dat medewerkers eerst contact moeten opnemen met hun leidinggevende wanneer ze een melding krijgen.</p>
XX-en komen samen tot een standpunt m.b.t. uitvoering werkzaamheden voor ICT-partijen en andere leveranciers op locaties. Daar waar op locaties een besmetting is, wordt apart meegenomen in dit overleg.
X verneemt onrust via coördinatoren en coaches dat er geen visie van de artsen op Corona en beleid zou zijn. In het corona crisisteam wordt het beleid en de afspraken vertaald naar maatregelen. En dan vanuit maatwerk kijken naar te nemen verdere maatregelen.

### Toelichting

Op verschillende plekken start het corona crisisteam weer op, vanwege besmettingen, of omdat

ziekenhuizen patiënten te weinig kunnen doorplaatsen naar verzorg- en verpleeghuizen en/of thuiszorg.

Uit de evaluatie van een organisatie blijkt dat richtlijnen van Verenso, RIVM en GGD die elkaar tegenspreken tot veel onduidelijkheid leiden. Ook uit een evaluatie bij een organisatie blijkt dat er veel tijd besteed is aan de bedrijfsvoering, waarbij het welzijn van bewoners wel eens in het gedrang is geweest.

Bezoekregeling
<b>Beleid en communicatie</b> Handreiking bezoek en sociaal contact van Actiz wordt door adviseur kwaliteit en innovatie vertaald [redactie: naar lokale situatie] Bespreking volgende week.
Bezoekregeling: behoeften van cliënten moet up-to-date blijven. Versoepeling is teruggedraaid tot een harmonicamodel. Landelijke richtlijnen worden gevolgd. Bezoek blijft welkom.
Organisatie X gaat in navolging van een andere organisatie een brief sturen aan de 1e contactpersoon van cliënten met daarin de boodschap dat het personeel de bevoegdheid heeft om het bezoekrecht te ontnemen als familie zich niet aan de bezoekregels houdt.
In bulletin de oproep doen dat bezoekers ons informeren als zij besmet zijn of een nauw contact.
In locatie X mogen bezoekers onder voorwaarden langs komen op de quarantaine afdelingen. Belangrijk is dat juist in deze fase er goede afstemming is met de CIPC.
De handreiking van Actiz geeft mooie handvatten om met de CR en mantelzorgers in gesprek te gaan over bezoek/bij familie op bezoek/uitjes etc. We zetten dit op de agenda van het zorgoverleg.
Bezoek online blijven registreren voor spreiding en contactonderzoek.
Organisatie X heeft moeite met het vormen van een registratie beleid (voor bezoekers) waar alle betrokkenen mee instemmen en wat conform de eisen van de GGD is.
We hebben te maken met ongehoorzame en agressieve bezoekers. Meer wijzen op gedragscode door posters.
<b>Organisatie en gebruik mondkapjes</b> Bezoekers moeten routes handhaven ook in de avonduren. Dus gebruik achteruitgang door bezoekers na 20 uur.
Inzet vrijwilligerscoördinatoren bij ontvangst bezoek.
Bezoeker is zelf verantwoordelijk voor eigen mondkapje. Als iemand het eens vergeet krijgt deze er één van de deurvrijwilliger.
Er wordt nagedacht of het een goed idee is dat het bezoek mee-eet in het restaurant. De mondkapjes gaan dan weg.
Bezoekerstijden blijft gehandhaafd (ongewijzigd). Handhaven tot nader orde - alleen de hoofdingang open. Bezoekers nemen zelf mondkapjes mee. Max 2 personen per bezoekmoment.

#### Toelichting

Er zijn zowel positieve als negatieve geluiden over de huidige bezoekregeling. Zo is er melding gemaakt van ongehoorzame en agressieve bezoekers, en wordt een brief gestuurd naar contactpersonen met de waarschuwing dat personeelsleden het bezoekrecht mogen intrekken als de regels niet worden nageleefd. Bezoekers wordt ook op het hart gedrukt om het te melden als ze besmet zijn of in aanraking zijn geweest met een besmet persoon. Een positief geluid is dat bezoekers, onder speciale voorwaarden, welkom zijn op een quarantaine afdeling. De nieuwe handreiking van Actiz geeft een goede basis voor het gesprek tussen organisaties en de cliëntenraad en mantelzorgers over de bezoekregeling. Het registreren van bezoekers is belangrijk voor bron- en contactonderzoek, maar een organisatie meldt dat het is lastig om een systeem te vinden dat voldoet aan de eisen van de GGD en ook geaccepteerd wordt door betrokkenen.

Om de veiligheid van de bezoekerregeling te garanderen is er aandacht voor het gebruik van mondkapjes, inzet van vrijwilligers voor het ontvangen van bezoek, maximaal aantal personen per bezoek en een vaste looproute door het gebouw. Er wordt nagedacht over bezoekers laten mee-eten in het restaurant, de mondkapjes mogen dan af.

Welzijn cliënten
Het CIZ heeft laten weten dat zij niet meer op locatie komen voor gesprekken met bewoners en/of hun mantelzorgers. Zij voeren de gesprekken via Skype. Het is aan de locatie om dit te faciliteren. Bijvoorbeeld met een laptop of tablet.
In deze locatie eten alle klanten tegelijk in het restaurant, dit zijn er 32. Mogen die tegelijk eten als er 1,5 meter afstand wordt bewaard van elkaar? We houden aan: 30 personen in een ruimte (dus personeel en bewoners kunnen niet samen eten).
<b>Activiteiten</b> Alleen mensen die intern wonen kunnen in het Ontmoetingscentrum. Het is nog steeds de richtlijn om activiteiten voor bewoners zoveel mogelijk te organiseren op de eigen huiskamer. Het verdient, gezien de toename in het aantal besmettingen, niet de voorkeur om bewoners deel te laten nemen aan activiteiten op andere huiskamers of om gezamenlijke activiteiten met verschillende afdelingen te organiseren. Als hier wel behoefte aan is, overleg dan altijd even met de CIPC over de mogelijkheden.
Organisatie X wil zo lang mogelijk welzijnsactiviteiten een plek geven, maar met de instructie dat iedere locatie zich strikt aan de regels houdt, anders ziet de beleidsstaf zich genoodzaakt hierop in te grijpen.
Max. 30 per activiteit, maaltijd in restaurant max hoeveel 1.5m afstand toe laat.
Kerkdiensten kunnen gecontinueerd worden met inachtneming van regels, dus max. 30 personen en niet zingen. Geestelijke hoeft geen mondkapje op mits hij 1,5 meter afstand neemt.
Er mogen wel (zang)optredens door max. 3 personen plaatsvinden maar er mag niet worden meegezongen.

#### Toelichting

Het CIZ heeft laten weten dat zij niet meer op locatie komen voor gesprekken met bewoners of hun mantelzorgers, zij voeren de gesprekken voortaan via Skype.

Over het algemeen spannen organisaties zich in om zoveel mogelijk activiteiten aan te bieden voor bewoners. Hierbij zijn wel de regels voor afstand houden en maximaal aantal personen per ruimte leidend. Zo mogen de kerkdiensten doorgaan indien er maximaal 30 personen zijn en er niet gezongen wordt. Activiteiten worden zoveel mogelijk georganiseerd binnen de eigen huiskamer, en uitwisseling met andere afdelingen is onwenselijk.

Zorg, isolatie en hygiëne cliënten
<b>Uitbraken en isolatie</b> Helaas is er op de GR etage een besmetting waardoor de klanten van deze etage moeten worden getest en niet uitgeplaatst kunnen worden. Als uitplaatsing niet lukt, dan is er regionaal een probleem. Aantal bewoners dat in quarantaine moet vanwege contact met positief geteste bezoekers neemt toe.
Op 1 afdeling met mensen met dementie waren 10 cliënten positief getest (van 23, 3woongroepen). Op een 2e afdeling met mensen met dementie, in een andere locatie, testte 1 bewoner positief.
Er worden maatregelen genoemd bij het fors oplopen van zieken.

Er is een bewoner van Afdeling X positief getest. Vooral benieuwd hoe deze meneer besmet heeft kunnen worden. Er wordt al vanaf vorige week zaterdag met beschermende maatregelen gewerkt.
X heeft het verzoek om de Cohortafdeling 7 dagen per week open te hebben. Nu is het na 17:00 uur en in het weekend gesloten, vindt dat een cohort-afdeling 24/7 open hoort te zijn. anders schiet het zijn doel voorbij, het is een crisisopname
X pleit voor een centraal telefoonnummer en X is gevraagd het 'opnameproces cohort' uit te schrijven.
Als bewoners met vakantie zijn geweest, bij terugkomst beschouwen als nieuwe opnames -> 10 dagen in sociale isolatie.
Het advies van het crisisteam is om bij nieuwe opname de cliënt 10 dagen in quarantaine te houden conform de richtlijn van Verenzo
Hebben we het instroombeleid cliënten actueel? X zou het iedere week getoetst willen hebben. Zij vraagt aan X-en om dit op te pakken en er deze week op terug te komen.
Alle managers wordt gevraagd hun locatie voor te bereiden op cohort verpleging ivm toenemende besmettingen binnen de organisatie.
<b>Zorg</b>
Op plekken zoals X komt de continuïteit van zorg in gedrang. Wat kunnen we intern doen en actief uitzetten.
X-en hebben overleg over de continuïteit zorg op locaties met een uitbraak. Vervolg komt terug in het corona crisisteam.
Het coronateam heeft vanochtend de eerste presentatie van het Covid-zorgpad gekregen.
De Zorgpaden worden vanaf 6/10 getest op de verschillende devices. Er wordt nog feedback gevraagd, maar het gaat wel al online.
Vervoer van cohort-patiënten is gecommuniceerd en in het voorkomende geval wordt via Facilitair Bedrijf, een speciale bus geregeld. Er zijn instructies voor medewerkers die meegaan met cliënten, en speciale kleding.
We kijken goed of audits in welke vorm door kunnen gaan.
In verband met besmetting op de locatie wordt de dagverzorging tijdelijk stopgezet. Bij problemen van cliënten wordt gekeken naar individuele begeleiding thuis.
Uitzoeken of griep prik verhoogde kans op Corona tot gevolg heeft.
<b>Hygiëne</b>
In het protocol staat dat er meteen schoongemaakt moet worden bij een positieve uitslag op de afdeling.
Ventilatiesystemen zijn in orde. Natuurlijke ventilatie is heel belangrijk. Zijn er richtlijnen voor.

**Toelichting:**

Op een locatie moeten verschillende bewoners die in contact zijn geweest met positief geteste bezoekers in quarantaine. Op een dementieafdeling zijn veel besmettingen geconstateerd. Besmettingen op de geriátrische revalidatie hebben tot gevolg dat cliënten niet uitgeplaatst kunnen worden. Dat kan regionaal tot problemen leiden. De continuïteit van de zorg komt soms in het gedrang. Eén organisatie zet dagverzorging tijdelijk stop i.v.m. besmettingen. Organisaties bespreken voorbereiding op cohortverpleging, openingstijden van een cohortafdeling, beleid bij nieuwe- en heropnames. Verder wordt er gewerkt aan Covid-zorgpaden, aan vervoer van cohort-patiënten in een speciale bus en aan hoe audits doorgang kunnen vinden.

**Testen en contactonderzoek**

Microbioloog doet ook de oproep om mensen zonder klachten niet te testen. Bij een onbeheersbare uitbraak zou je wekelijks kunnen testen, maar dit ligt nog onder vuur.

**Contactonderzoek**

Overzicht contactonderzoek voor medewerkers incl. namen. P&O loket zal de telefoonnummers toevoegen, en stuurt het geheel vervolgens naar GGD Regio X.

Overzicht contactonderzoek voor cliënten woonachtig in locaties doet X zelf, zonder tussenkomst GGD. XX-en finetunen dit voor cliënten en zelfstandig wonende cliënten. X zal dit afstemmen met GHOR.
<b>Testen medewerkers</b> Volgende week komt er een 3e testroute, via het Ziekenhuis X, waarbij we zelf de test afnemen bij medewerkers.
We testen sinds begin april en nog altijd onze medewerkers zelf. De testen worden naar het laboratorium van het Ziekenhuis X gestuurd (snelste manier). Het Ziekenhuis X liet ons weten dat zij niet meer alle testen kunnen doen die wij aanvragen.
Teststraat loopt goed. Er wordt gewerkt aan digitalisering aanmeldproces en verruiming doelgroep met niet-zorgpersoneel.
Zondag zijn er 50 testen afgenomen. De testen zijn afgenomen bij de bewoners en personeel van locatie X en de huurders. Ook zijn er medewerkers van afdeling X getest en dan nog iedereen die een afspraak had gekregen.
Overleg met Zorggroep Provincie X als optie voor 3e weg testen medewerkers en bewoners.
In het weekend worden medewerkers nu getest van 09:00-11:00 uur. Indien iemand zich 's-middags aanmeldt wordt medewerker de dag erop getest. X heeft voorkeur om wel 's-middags te testen en dit kan opgepakt worden met verpleegkundigen.
Het aantal testen neemt toe. De uitslag is niet meer altijd dezelfde dag. Kunnen medewerkers een half uur langer bellen en dan toch dezelfde dag mee.
In het coronabeleid prominenter aangeven dat we ernaar streven om zorgmedewerkers binnen 24 uur te testen en de uitslag terug te koppelen.
Zoals afgesproken, worden medewerkers alleen aangemeld voor de eigen teststraat als zij zich nog fit genoeg voelen om te werken, niet snel genoeg terecht kunnen bij de GGD én als de basiszorg in het gedrang komt als zij >6 dagen niet ingezet kunnen worden.
<b>Testen cliënten</b> Bij overplaatsing vanuit ziekenhuis wordt op de dag voor ontslag nog een test gedaan.
Voorstel om cliënten die uit het ziekenhuis komen, standaard gaan testen. Wordt nu niet specifiek benoemd, maar op te nemen in de actielijst of testen weer ingevoerd kan worden.

#### Toelichting

Contactonderzoeken voor cliënten doet één organisatie zelf, zonder tussenkomst van de GGD. Een organisatie stuurt een overzicht van medewerkers naar de GGD voor contactonderzoek. Organisaties streven ernaar zorgmedewerkers binnen een dag te blijven testen, maar dat is een uitdaging. Er wordt bijvoorbeeld gesproken over het uitbreiden van testmogelijkheden voor medewerkers, o.a. in het weekend. Een organisatie introduceert als extra testroute eigen testen die naar het laboratorium van het ziekenhuis gaan. Een andere organisatie die sinds april zo werkt kreeg juist te horen dat het ziekenhuis niet langer al deze testen kan doen. Er moet door een organisatie met een eigen teststraat nu worden getriageerd welke medewerkers daar gebruik van mogen maken. Een organisatie test cliënten die vanuit het ziekenhuis opgenomen worden, een andere organisatie bespreekt invoering van deze maatregel.

#### Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM)

##### Ervaringen

Medewerkers (vooral ex-corona patiënten) hebben last van benauwdheid bij gebruik mondkapjes, dit wordt uitgezocht.

Plastic mondkapjes i.v.m. slechthorenden: Deze mondkapjes blijken niet geschikt en worden niet gebruikt.



Vragen rond dragen mondneusmaskers bij benauwdheid, allergie e.d. X vraagt na bij arbeidsadviseur wat mogelijke alternatieven zijn.
Er zijn veel klachten over druk op de oren bij het dragen van een mondmasker. De earsaver wordt als tip opgenomen in de update evenals tips tegen het beslaan van de bril.
<b>Instructies</b> Stemming teams is onrustig. PBM wordt slecht gebruikt, ook door teamleiders. Er gaan best wat dingen fout. Dit is zorgelijk. Voorstel: Doorlopende confrontatie en proberen met humor de sociale druk op te voeren in plaats van berispelend toespreken.
Mondmaskers mogen alleen in gesloten prullenbakken weggegooid worden!
<b>Werkwijze mondneuskapjes op x herhalen</b>
Werkinstructie eerstelijnszorg PBM: Aanpassen dat nu altijd PBM is en aandacht voor triage. Behandelingen kunnen op dit moment doorgaan zodra preventief PBM gedragen wordt en er zekerheid is van geen klachten.
x kijken naar protocol mondkapjes voor externe medewerkers of medewerkers ondersteunende diensten. Communiceren naar medewerkers die naar locaties gaan waar mondkapjes voorradig zijn.
Er is vraag naar PBM instructie. Er is een flyer opgesteld die ook aan vrijwilligers en mantelzorgers gegeven kan worden.
<b>Beleid en inzet</b> Er komt weer een nieuw behandeladvies van Verenso, mogelijk staan hier weer nieuwe richtlijnen t.a.v. testen en preventieve inzet van PBM in.
Is er een besmette thuiszorg medewerker binnen het team, dan gebruiken medewerker 10 dgn PBM bij hun werkzaamheden.
Komend overheidsbeleid over mondkapjes van het OMT wordt afgewacht.
Er wordt gekozen om [plaatsnaam] geen uitzondering te laten zijn in het mondkapjes besluit.
Een ieder draagt mondkapjes naar kantoor. Mondkapjes zijn te regelen via Facilitair Bedrijf.
Gebruik faceshield is niet toegestaan. Alleen toegestaan in individuele uitzonderingsgevallen.
Vanaf vandaag moeten de geteste personen werken met een FFP2 mondmasker en handschoenen.
De Beleidsstaf is ongerust dat de afstandsregel niet meer gehanteerd wordt als vrijwilligers een masker dragen.
<b>Voorraad en bestellingen</b> 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 lange tijd bestellingen uit.
Apotheek wil terug naar centraal leveren. Afspraak vanuit apotheek omdat zij in gebied rood zitten. Terug naar manier zoals in maanden maart – april – mei. Toen werd door 1 team per locatie de bestelling aangenomen en vanuit daar verspreid.
Er is gekeken naar alternatieve (doorzichtige) mondmaskers. Vooralsnog zijn daar geen veilige varianten van gevonden. In kader van duurzaamheid wordt op dit moment gekeken naar biologisch afbreekbare varianten van mondmaskers.
Slechte kwaliteit mondkapjes nagaan.
Grotere voorraad PBM is besteld.

#### Toelichting

Veel aandacht voor beleid rondom inzet PBM, met inachtneming van advies OMT en Verenso.

Ervaringen van medewerkers bij gebruik mondkapjes worden besproken. Zo wordt er last van druk op oren gemeld, en vooral ex-coronapatienten lijken last van benauwdheid te hebben. Een organisatie meldt een onrustige stemming in teams, en dat PBM slecht gebruikt wordt. Er blijft aandacht voor aanpassing en verspreiding van werkinstructies o.a. voor het gebruik van mondkapjes. In een andere organisatie is onrust over hantering van de afstandsregel door vrijwilligers als zij mondkapjes gaan dragen.

Geen melding van problemen met voorraad of bestellingen. Alternatieven en kwaliteit van mondkapjes krijgt aandacht. Plastic mondkapjes (i.v.m. slechthorendheid) en faceshields worden niet geschikt geacht. Een apotheek wil terug naar centraal leveren zoals in begin crisis.

Personeel: inzet en welzijn
<p><b>Communicatie</b> Vorige week heeft er een gestructureerde Q&amp;A-sessie met coördinatoren en coaches plaatsgevonden. Zij konden hun ongerustheid delen. Het waren vooral organisatorische vragen. Hieraan vervolg te geven voorstel: wekelijks woensdagochtend hiervoor.</p>
Flexers blijven gekoppeld aan cohortafdeling, communicatie hierover is gemist. Uitbraakteams moeten dit doorgeven aan flex.
Medewerkers nogmaals bewust maken van privé gedrag in de update, ook benadrukken dat afstand gehouden moet worden bij intern overleg, lunch etc.
<p><b>Financiën</b> Uitvoering zorgbonus: iedereen die risico heeft gelopen.</p>
<p><b>Inzet</b> Verpleegkundige medewerkers op dal uren (voor 12.00 uur) lunchen.</p>
We zouden kunnen terugvallen op het oude scenario, zoals gepensioneerde verpleegkundigen vragen, defensie invoeren. Regionale bijstand invoeren zal moeilijk zijn. Kunnen we de cohort afdelingen van X en X opstarten? ZZP'ers inzetten?
Niet afschalen op wijkverpleging op dit moment.
Inzet leerlingen over locaties. X heeft een stuk tekst voorbereid, welke gecommuniceerd wordt.
Bijeenkomsten: in principe zoveel mogelijk digitaal en wanneer dat niet mogelijk is dan op een locatie waar 1,5 m aangehouden kan worden. De bijeenkomst moet ook noodzakelijk zijn.
<p><b>Beleid bij klachten</b> Positief geteste medewerkers zonder klachten, kunnen voor kwaliteit van zorg ingezet worden op een isolatieafdeling (zoals beleid gold bij 1e golf).</p>
Tot wanneer mag iemand blijven werken met lichte klachten. X vindt dat die afweging niet bij de coördinatoren en coaches hoort te liggen, maar de verantwoordelijkheid bij een MT-lid neerleggen. Hoe kunnen we dit verder vorm geven?
3 besmette medewerkers in de thuiszorg. Zij hadden prive contact met elkaar gehad. De nodige maatregelen zijn genomen.
De leidinggevende beslist of je met klachten moet komen werken. Als je geen koorts hebt moet je gewoon komen werken. Medewerkers mogen niet werken bij koorts en veel hoesten.
X heeft veel medewerkers die uitvallen of in test staan. Verzoek gedaan aan de gemeente of zij een bericht naar de klanten willen sturen waarin begrip wordt gevraagd en verzoek bij Covid gerelateerde klachten dit te melden.
Het totaal aantal besmette medewerkers is niet goed bij te houden, omdat medewerkers ook elders laten testen.
<p><b>Grieprik</b> Tot op heden is nog niet zeker dat de grieprik kan worden uitgeleverd. Misschien gezamenlijke inkoopactie vanuit X. Voor kwetsbare medewerkers heeft het de voorkeur zoveel mogelijk via eigen huisarts te laten inenten.</p>
<p><b>Welzijn</b> X zou graag als leiding meer zichtbaar willen zijn tijdens de tweede coronagolf om mensen een hart onder de riem te steken. Het gaat i.i.g. om aandacht richting de medewerkers. Een ieder denkt deze week na over het zichtbaar zijn voor medewerkers.</p>
Er is wel wat paniek onder medewerkers.
Teamuitjes tot nader order uitstellen.

**Toelichting**

De inzet van personeel wordt besproken. Een organisatie kijkt of er mogelijkheden zijn om terug te vallen op 'oude scenario's', zoals gepensioneerde verpleegkundigen vragen bij te springen. Er is melding van onrust en zelfs wat paniek onder medewerkers. Een organisatie meldt dat zij niet goed zicht heeft op het aantal besmette medewerkers, omdat deze zich ook elders laten testen. De crisisteams besteden aandacht aan de vraag wie beslist of en wanneer een medewerker met lichte klachten kan komen werken. In een organisatie zijn positief geteste medewerkers zonder klachten inzetbaar op isolatie-afdeling.

**Onderzoeksteam**

LUMC afdeling Public Health en Eerstelijngeneeskunde  
UMCG afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde

**Redactie rapportage**

(10)(2e)

**Eindverantwoordelijk**

Prof.dr. Wilco [REDACTED] (10)(2e), prof.dr. Sytse Zuidema

**Coördinatie**

(10)(2e)

@lumc.nl

