

Actiepuntenlijst Langdurige zorg, voortgangsrapportage d.d. 28.08.20

Nr.	Wat	Wie	Voortgang
	<i>Basiskennis infectiepreventie waarborgen</i>		
1	Belang bijscholing basiskennis infectiepreventie onder de aandacht brengen bij leden	Brancheorganisaties	
1.a	De beschikbare informatie en materialen over de infectiepreventie vertalen naar de werkvloer en toetsen op uitvoerbaarheid en begrijpelijkheid voor medewerkers	Brancheorganisaties en beroepsorganisaties	
	<i>Deskundigheid infectiepreventie beschikbaar houden of maken</i>		
2	Borgen van beschikbaarheid/bereikbaarheid van DIP-ers en microbiologen in de regio voor inhoudelijk overleg en advies in specifieke situaties. Organiseren via het regionale ziekenhuis, individuele DIP-er/VHIG, GGD en de ABR-zorgnetwerken	Brancheorganisaties	
	<i>Zorgcontinuïteit waarborgen</i>		
3	Aandacht vragen voor het verkorten van de wachttijden bij de teststraat om werknemers (en bewoners) te kunnen testen en indien nodig voorrang te geven in de teststraat	RIVM via GGD GHOR NL	ET: is daar al iets officieels mee gedaan?
3.a	Het Testbeleid en inzet van zorgmedewerkers up-to-date houden	RIVM met inhoudelijke afstemming met beroepsorganisaties. Toets op uitvoerbaarheid door brancheorganisaties	ET: de recente 2 aanpassingen (19 aug en 24 aug) zijn niet getoetst op uitvoerbaarheid. Routing van deze aanpassingen binnen LCI en met koepels beter monitoren.
3.b	Het inzet- en testbeleid vertalen naar eigen richtlijnen en werkwijzen	Beroepsorganisaties en brancheorganisaties	
3.c	Griepvaccinatie werknemers stimuleren om minder uitval van werknemers (door influenza) te krijgen en de kans op onterechte verdenking op COVID-19 te verkleinen	Brancheorganisaties en beroepsorganisaties	

3.d	Vinger aan de pols houden bij leveranciers van het griepvaccin m.b.t. beschikbaarheid op de private markt <i>Beschikbaarheid PBM/ondersteuning rationeel gebruik</i>	RIVM	ET: Leslie gevraagd (legt het voor aan een collega)
4	Landelijke uitgangspunten PBM-beleid buiten het ziekenhuis opnieuw tegen het licht houden en voorzien van heldere onderbouwing. Hierbij overwegen om in bepaalde situaties (bv. bij lokale verheffingen) preventief gebruik van PBM binnen de langdurige zorg in te zetten. Criteria voor regionaal maatwerk opstellen en ook aangeven hoe af te schalen.	RIVM met inhoudelijke afstemming met beroepsorganisaties. Toets op uitvoerbaarheid door brancheorganisaties	ET: • Uitgangspunten PBM buiten ziekenhuis: 17 aug kleine aanpassing gedaan om uniformiteit met andere bijlagen te creëren. • In de Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding (1^e versie 5 aug) is de mogelijkheid van preventief gebruik PBM beschreven.
	<i>Nieuwe introducties voorkomen</i>		
5	Uitgangspunten opstellen over de te treffen maatregelen om nieuwe introducties in instellingen te voorkomen	RIVM met inhoudelijke afstemming met beroepsorganisaties. Toets op uitvoerbaarheid door brancheorganisaties	ET: • Deels beschreven in Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding (1^e versie 5 aug). • N.a.v. OMT 27 aug volgen waarschijnlijk andere maatregelen. Nieuwe uitgangspunten toetsen op uitvoerbaarheid bij koepels.
5.a	Handreiking voor maatregelen bij clusters of lokale verheffingen van COVID-19 opstellen (gericht op GGD-en)	RIVM	Afgerond (Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding (1 ^e versie 5 aug)).
5.b	Stimuleren van verpleeghuizen/zorginstellingen om laagdrempelig (beginnende) verheffingen te melden aan de GGD	Brancheorganisaties en beroepsorganisaties	
5.c	Stimuleren van de samenwerking tussen de verschillende instellingen en de GGD-en. Landelijke afspraken maken hoe de GGD de instellingen kan voorzien van passende informatie.	Brancheorganisaties en beroepsorganisaties	
	<i>Testbeleid patiënten/cliënten</i>		

6	Uitgangspunten voor testen van personen zonder klachten bij introducties en (lokale) verheffingen opstellen	RIVM met inhoudelijke afstemming met beroepsorganisaties. Toets op uitvoerbaarheid door brancheorganisaties	ET: n.a.v. OMT 27 aug volgen waarschijnlijk nieuwe maatregelen. Nieuwe uitgangspunten toetsen op uitvoerbaarheid bij koepels.
6.a	Landelijke uitgangspunten voor testen van personen zonder klachten bij verheffingen vertalen naar de eigen richtlijnen en werkwijzen	Beroepsorganisaties i.s.m. brancheorganisaties	
	<i>Protocol voor de instellingen over bron- en contactonderzoek</i>		
7	Opstellen van een handreiking voor instellingen over bron- en contactonderzoek met heldere beschrijving van rollen, taken en verantwoordelijkheden van de verschillende partijen, waarbij de privacy gewaarborgd blijft	RIVM met inhoudelijke afstemming met beroepsorganisaties. Toets op uitvoerbaarheid door brancheorganisaties	ET: Er is een Kader te nemen maatregelen in LZ-instellingen in de maak. Concept opgesteld door LCI ligt nu voor bij Verenso/NVAVG.
7.a	Handreiking voor instellingen over bron- en contactonderzoek vertalen naar eigen richtlijnen en werkwijzen in goede afstemming en taakverdeling met de lokale GGD	Instellingen en GGD'en	
	<i>Overige afspraken</i>		
8.	Rollen, verantwoordelijkheden en taakverdeling van RIVM, beroepsorganisaties en brancheorganisaties m.b.t. infectiepreventie tijdens COVID-19 uitbraak verhelderen	Allen	ET: misschien iets om te doen als 'hernieuwde' structuur LCI bekend is?
9.	Concepten van handreikingen en uitgangspunten indien mogelijk voorleggen bij de beroepsorganisaties om te toetsen op inhoud en bij de brancheorganisaties om te toetsen op praktische uitvoerbaarheid	RIVM	ET: vraagt continue aandacht
10.	Feedback geven op het document "Lessons Learned COVID-19 langdurige zorg" opgesteld door het RIVM. (Document wordt niet gepubliceerd).	Alle deelnemers aan dit overleg	Afgerond (Alle koepels hebben binnen een week hun opmerkingen aangeleverd)