



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Memo

Aan: Minister de Jonge
 Van: 5.1.2e en 5.1.2e
 Datum: 18 augustus 2020
 Betreft: Telefonisch contact Kamerlid Bergkamp over verpleeghuizen en quarantaine Covid19

Aanleiding en conclusie

Verzoek tot antwoorden op mondelinge vragen van het D66 Kamerlid Bergkamp over de IGJ activiteiten in haar toezicht op quarantaine maatregelen van verpleeghuizen waar besmetting met Covid19 is geconstateerd en haar vermoeden dat er te weinig rekening wordt gehouden met de individuele rechten van elke bewoner. In overleg met de IG besloten de feitelijke vragen te beantwoorden en met een memo u te informeren over de inhoud.

Mevrouw Bergkamp gaf aan enigszins gerustgesteld te zijn door de antwoorden. Haar gemeld dat wij u informeren over de inhoud van het gesprek.

Gestelde vragen en antwoorden

Nu met oplopende aantallen besmettingen ook in verpleeghuizen en geen generieke sluiting van instellingen bij besmettingen, maar bezoekenregelingen die nu per instelling wordt bepaald. Hoe gaat dat? Wat is de rol van de GGD? Hoeveel ruimte heeft de bestuurder van een verpleeghuis om af te wijken van het GGD-advies? Worden nu veel huizen gedurende de quarantaineperiode 14 dagen geheel gesloten? Hoe breed wordt getest?

Het verpleeghuis is verplicht elke Covid19 besmetting onverwijld te melden aan de GGD. Doorgaans is er overleg tussen de verpleeghuis bestuurder en de GGD over de direct te ondernemen acties, die vervat worden in een GGD advies. Dit advies moet worden opgevolgd en we zien dat dat in de praktijk ook gebeurt. Met de geconstateerde besmettingen tot nu toe leidt het tot inrichting van een cohort afdeling of tot gerichte isolatie. Zieke medewerkers gaan thuis in quarantaine. Ons beeld is dat in samenspraak tussen de GGD en het verpleeghuis uit voorzorg ruimer wordt getest dan alleen de hele directe nauwe contacten.

Hoe neemt de IGJ in haar toezicht het belang van de individuele bewoner mee?

De IGJ neemt zodra zij kennis neemt van besmettingen contact op met de bestuurder van het verpleeghuis. In dit gesprek wordt expliciet stil gestaan bij de afwegingen die ten grondslag liggen aan de maatregelen inclusief het contact daarover met cliëntvertegenwoordiging. Hierbij wijzen we waar nodig op het recht van elke bewoner in principe naar buiten te mogen, maar uiteraard waar dat ook verantwoord is. Wij zien dat openstelling van de instelling voor bezoek zo veel als mogelijk wordt nagestreefd. Daar waar het noodzakelijk is, worden gemeenschappelijke ruimten (tijdelijk) gesloten.

Maakt de IGJ zich zorgen? En wat vindt zij van de discussie over ventileren en aerosolen?

We weten nog veel niet over het virus. En met het oplopen van het aantal besmettingen is alertheid en opvolging van maatregelen door iedereen essentieel. Onze rol is vooral handelingsperspectief te schetsen op basis van wat we wel weten, zoals veel frisse buitenlucht en over hoe met ventilatie om te gaan in tijden van (extreme) hitte, zoals ook te lezen is op de IGJ website.