

ONDERBOUWING ROUTEKAART**Welke verruiming en wanneer?****1. Kwetsbare ouderen thuis**

- Belangrijk is om uit te stralen dat zorg en ondersteuning die tijdelijk afgeschaald was, waar mogelijk weer moet worden opgeschaald.
- Belangrijk dat ouderen weten dat ze mogen vragen om de zorg, ondersteuning die zij nodig hebben en deel mogen nemen aan activiteiten die bijdragen aan de sociale/mentale gezondheid (dit zou mogelijk zijn met verruiming advies 'naar buiten gaan').
- Er zijn richtlijnen, beschermingsmiddelen en testmogelijkheden om dit te faciliteren.
- De continuïteit van financiering van de zorgen ondersteuning is geregeld, er is personeel en capaciteit beschikbaar, er is geen noodzaak voor ouderen om deze ondersteuning of zorg af te zeggen omdat deze veilig kan worden geleverd. Mantelzorgers hebben toegang tot testen en PBM.
- Waar dagbestedingslocaties zijn gesloten, geldt dat deze met inachtneming van de 1,5m regels weer open kunnen. Voor bezoek aan thuiswonende ouderen wordt een nieuw OMT-advies verwacht dat kijkt naar de mogelijkheden voor verruiming.
- De voorstellen zijn nog niet afgestemd. Dit gebeurt de komende dagen.

2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis**Randvoorwaarden:**

- Monitoring door ggd-en op virusbesmettingen
- Monitoring door de Academische Werkplaatsen naleving en impact van de bezoeksregeling op het welbevinden van bewoners, hun naasten en zorgmedewerkers
- Er is voldoende testcapaciteit beschikbaar
- Er zijn voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen voor de zorgverleners
- De sector heeft een handreiking opgesteld hoe om te gaan met de versoepelde bezoeksregeling.

Aan deze randvoorwaarden is voldaan:

- Op 11 mei is voorzichtig gestart met 26 locaties.
- Per 25 mei opschaling naar meer locaties. Ervaringen uit eerste fase zijn hiervoor van belang.
- Per 15 juni gaat de aangepaste bezoeksregeling voor alle verpleeghuizen gelden.
- Per 15 juli vervalt de bezoeksregeling en dus de beperkingen zoals die nu gelden.

Onderbouwing data: op dit moment is het aantal nieuwe locaties met een besmetting afgevlakt en is er een afname van het aantal nieuwe meldingen en verdenkingen. Daarom kan worden gestart. Vervolgens wordt steeds enkele weken ervaring opgedaan met de bezoeksregeling, die gemonitord wordt. Dit is steeds input voor besluit over de volgende fase.

3. Mensen met een beperking thuis**Ad 1. . Bezoek thuis**

- De verruiming voor ouderen wordt gelijkgetrokken voor andere kwetsbare groepen van mensen met een beperking. De mate van kwetsbaarheid voor ernstig beloop is voor beide groepen immers hetzelfde. Ook voor mensen met een beperking met beperkte zelfredzaamheid is bezoek van groot belang.
- De uitkomst van het nieuwe OMT-advies kan leiden tot verdere verruiming bezoek aan huis.
- Voornemen is om aan het RIVM (of andere experts, als dat passender is) een vraag te stellen over de noodzaak om de lijst met kwetsbare groepen uit te breiden met mensen met een contra-indicatie voor IC-opname, bijvoorbeeld in verband met spierzwakte door rolstoelgebondenheid.

Ad 2. Dagbesteding

- Vanaf 1 juni zal er voor iedere cliënt weer een goede invulling van dagbesteding zijn.
- De veldpartijen hebben afgesproken een handreiking op te stellen voor zorgaanbieders om hen te helpen deze afspraken in de praktijk te realiseren. Daarin wordt onder meer

uitgewerkt op welke manier de driehoek (cliënt, naaste en zorgverlener) wordt betrokken bij de toepassing van de handreiking in de praktijk en wordt aandacht besteed aan de groepen voor wie de dagbesteding met voorrang moet worden opgestart.

Ad 3. Vervoer

- Per 1 juni vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen goede optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.
- Het dragen van een niet-medisch mondkapje is een wens van de vervoerders. Onderbouwing daarbij is dat dit in lijn is met de verplichting in het OV. Ook bij doelgroepenvervoer kan geen 1,5 meter afstand worden gehouden. Niet tussen passagier en chauffeur, maar ook niet tussen passagiers onderling.
- Sommige doelgroepen, dat kan bijvoorbeeld aan de orde zijn bij mensen met een ernstig verstandelijke beperking, is het dragen van een mondkapje geen goede optie. Voor die groepen wordt een alternatief uitgewerkt, bijvoorbeeld het solo vervoeren van deze passagiers. Voor zover nodig wordt uitgewerkt wat dit betekent voor de inzet van materiaal en personeel en welke financiële consequenties dat eventueel heeft.
- Per 1 juni herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen goede optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt. De gesprekken hierover zijn in voorbereiding.

4. Mensen met een beperking in instellingen

Gelet op de nieuwe fase die we als samenleving ingaan en het beperkte aantal besmettingen in de gehandicaptensector. Daarom kan er worden gestart met het versoepelen van de maatregelen. De routekaart is gericht op wat er wel kan in coronatijd; de versoepeling van de bezoeksregeling én het openstellen van de dagbesteding.

- Betrokken veldpartijen hebben een handreiking opgesteld om de versoepeling van de maatregelen op een goede manier te organiseren.
 - Per 25 mei 2020: De bezoeksregeling in de gehandicaptenzorg wordt versoepeld en dagbesteding wordt opgestart volgens een handreiking die vanaf deze datum kan worden uitgevoerd. Samen met de betrokken veldpartijen is een tijdsplan uitgewerkt met uiterste data voor het versoepelen van de maatregelen voor mensen met een beperking die in een instelling wonen of vanuit de thuissituatie dagbesteding ontvangen. Dit vindt gecontroleerd in een aantal fasen plaats:
 - Per 1 juni 2020: Er is voor iedere cliënt, zowel degenen die in instellingen wonen als degenen die thuis of in een kleinschalig wooninitiatief wonen, op een goede manier invulling gegeven aan dagbesteding. In een aantal gevallen zal dat nog niet op de oude locatie te realiseren zijn. Betrokken veldpartijen hebben een handreiking opgesteld om dit op een goede manier te organiseren.
 - Per 15 juni 2020: Er is voor iedere cliënt op een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek. Op alle locaties is dus een vorm van bezoek mogelijk.
 - Per 1 juli 2020: Er is met iedere cliënt een passende afspraak gemaakt over logeren buiten de instelling.

5. GGZ-patiënten in instellingen

- De ggz-partijen (cliënten-/naastenperspectief, professionals, zorgaanbieders) hebben een richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld, deze is onderschreven door het RIVM.
- Genoemde richtlijn werkt binnen de kaders die het RIVM in algemene richtlijnen stelt m.b.t. zorg buiten het ziekenhuis en testbeleid.

- Richtlijn gaat ook in op bezoek binnen intramurale ggz: geen algemene bezoeksbeperking, wel beperkingen op grond van corona-maatregelen van overheidswege.
- Op instellingsniveau is maatwerk toegepast, bijvoorbeeld voor intramurale ouderenpsychiatrie en forensische zorg.
- Ggz-partijen vormen een werkgroep waarbij iedere twee weken de richtlijn wordt gereviseerd op basis van overheidsrichtlijnen en voortschrijdend inzicht. Dit proces staat onder regie van kwaliteitsstatuut Akwa.
- Ggz-partijen stemmen af onder regie van VWS in wekelijks overstijgend overleg ggz&corona.
- Op 15-5-2020 brengt GG NL een handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. Deze handreiking faciliteert het ontvangen van bezoek door adviezen aangaande looproutes, inrichting van ruimtes etc.
- Mede ondersteunend hieraan: Partijen in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd. Realisatie zsm.
- De onderbouwing voor verdere verruiming bezoeksregeling maakt deel uit van versie 5.0 van de richtlijn die Akwa GGZ uitbrengt na consultatie ggz-partijen, voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."
- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid af te wijken van de regeling wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk).

6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang

- Belangrijk is om uit te stralen dat zorg en ondersteuning die tijdelijk afgeschaald was, waar mogelijk weer moet worden opgeschaald
- Bezoek is per 1 juni weer mogelijk omdat voor mensen in beschermd wonen/vrouwenopvang/maatschappelijke opvang over het algemeen geen verhoogd gezondheidsrisico hebben. Er zijn echter wel afdelingen waar het moeilijk is om de 1,5 meter afstand te houden i.v.m. ruimtegebrek of i.v.m. psychische problematiek. In dat geval moet de instelling op basis van maatwerk kunnen besluiten dat bezoek moet worden beperkt. Daarom blijft de bezoekersrichtlijn van GGZ NL en Valente gelden.
- In de nachtopvang van de maatschappelijke opvang komt over het algemeen geen bezoek. Er zijn echter ook veel maatschappelijke opvang locaties met 1 en 2 persoonskamers waar wel bezoek komt en waar ook veel begeleiding komt, dus deze doelgroep moet hier ook in op worden genomen.
- Dagbesteding kan zoveel mogelijk open voor de mensen die geen gezondheidsrisico lopen, met inachtneming van de algemene maatregelen.

7. Jeugd residentieel alle vormen (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins)

8. Jeugd thuiswonend

- Bezoek en behandeling **per direct** in de praktijk te versoepelen (met inachtneming RIVM richtlijnen)
- Per **11 mei** (= feitelijk ook **per direct**) dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.
- Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 jaar weer openstellen

Toelichting

- Kinderen en jongeren behoren, ook bij onderliggende medische problematiek, tot een laag-risicogroep. Voor situaties die enige gelijkenis vertonen met de situatie in het onderwijs, te weten dagbesteding en vervoer, stellen we voor om de aanpak zoals gehanteerd in het onderwijs te volgen, om zo voor alle kinderen en jongeren in Nederland dezelfde logica te hanteren.
- Momenteel wordt in de 1,5 meter regels onderscheid gemaakt tussen kinderen t/m 12 jaar en jongeren van 13 jaar en ouder. Dit geeft in de praktijk veel complicaties vanwege gemengde leeftijdsgroepen en voor jongeren die fysieke nabijheid nodig hebben /niet in staat zijn 1,5 meter regel na te leven.

Besluitvorming:

- Over de verruiming is nog afstemming nodig in stuurgroep zorg voor jeugd (14 mei)
- De precieze uitwerking dient nog vorm te krijgen in afstemming met OCW en in lijn met de door OMT/RIVM uit te brengen adviezen.
- Voor alle in deze routekaart opgenomen onderdelen gelden onverkort de RIVM-hygiëneregels en -richtlijnen m.b.t. 1,5 meter afstand houden. Er is advies bij RIVM/OMT gevraagd over mogelijkheid van opheffen van de 1,5 meter regel voor jongeren van 13 tot en met 18 in de zorg en over vervoer van jongeren van 13 tot en met 18 jaar. Totdat dit advies er ligt blijven de huidige afstandsregels gelden.