

Stand van zaken routekaart personen met kwetsbare gezondheid

In de Kamerbrief (25295, nr. 351) die ik uw Kamer twee weken geleden zond, was de routekaart uiteengezet voor de versoepeling van maatregelen voor mensen met een kwetsbare gezondheid. Om dit goed en op een veilig manier te regelen zijn veel partijen aan de slag gegaan om vorm te geven aan bezoeksregelingen, dagbesteding/begeleiding en het vervoer naar dagbesteding. De stand van zaken is als volgt:

Bezoeksregelingen

Verpleeghuizen - Met ingang van 25 mei jl. mogen alle locaties die aan de gestelde voorwaarden voldoen de versoepelde bezoeksregeling verpleeghuizen (met één vaste bezoeker) toepassen. De verwachting van de GGD'en, ActiZ en de Academische Werkplaatsen is dat een groot deel van de locaties dit ook zal doen. Vanwege de noodzakelijke voorbereidingstijd lukt het niet overal. Dat locaties enige voorbereidingstijd nodig hebben is begrijpelijk omdat zorgvuldigheid is geboden om te voorkomen dat nieuwe besmettingen ontstaan. Door het LOC, Alzheimer Nederland, V&VN, Verenso, NIP, ZorgthuisNL en ActiZ is een handreiking gemaakt voor de toepassing van de versoepelde bezoeksregeling door zorgaanbieders. Deze handreiking is hier te vinden:

<https://www.actiz.nl/nieuws/versoepeling-bezoek-verpleeghuisczorg>.

De monitoring vindt plaats door de GGD'en (waar het gaat om de melding van besmettingen en de melding van de toepassing van de versoepelde bezoeksregeling) en de Academische Werkplaatsen (inhoudelijke monitoring). Op dit moment (peildatum 2 juni) hebben **PM** locaties aangegeven dat zij de versoepelde bezoeksregeling (met één vaste bezoeker) toepassen. Bij mijn brief van 9 juni a.s. kunt u een rapportage van de Academische Werkplaatsen verwachten.

Op 15 juni a.s. wordt een volgende stap gezet. Terwijl op 25 mei jl. de locaties die aan de voorwaarden voldoen *konden* besluiten gebruik te maken van de versoepelde bezoeksregeling, worden alle locaties vanaf 15 juni a.s. *geacht* de versoepelde bezoeksregeling te hanteren. Dat betekent dat op alle locaties die aan de voorwaarden voldoen, de bewoners weer bezoek mogen ontvangen. Dit vraagt de komende twee weken de nodige inzet van locaties die nu nog geen gelegenheid geven voor bezoek. **PM nog een actie/oproep aan ActiZ/ZorgthuisNL**. Tegelijkertijd is de roep in de samenleving om meer bezoekers per bewoner toe te laten groot. Daarvoor heb ik uiteraard veel begrip. Ik heb eerder al aangegeven dat het zwaar is voor bewoners en verwanten om elkaar al een wat langere tijd niet fysiek te mogen zien. Deze roep komt terug in de media en in de brief van de PFN, Ieder(in), Mantelzorgnl, Alzheimer Nederland en KBO-PCOB van 28 mei jl. aan de uw Kamer. Uit de monitoring tot dusverre blijkt dat de versoepelde bezoeksregeling goed is te hanteren door de zorgaanbieders, hoewel arbeidsintensief vanwege de noodzakelijke zorgvuldigheid. Verder is het aantal nieuwe besmettingen in de verpleeghuisczorg laag. Er zijn derhalve geen contra-indicaties die ingaan tegen de sterke maatschappelijke wens meer bezoek per bewoner mogelijk te maken. Daarnaast biedt de hierboven genoemde handreiking handvatten om bezoek van meer personen gefaseerd en verantwoord te laten plaatsvinden. Gelet hierop verplaats ik de datum vanaf wanneer meer bezoekers mogen worden ontvangen van 15 juli a.s. naar 15 juni a.s.. Ik heb dit besproken met de opstellers van de handreiking. In dit gesprek bleek **PM: dinsdag aanpassen op basis van nadere informatie van Academische Werkplaatsen, GGD'en, ActiZ.**

Gehandicapteninstellingen - Vanaf 25 mei zijn de zorgorganisaties in de gehandicaptenzorg hun bezoeksregeling aan het versoepelen. Zij doen dat aan de hand van de vorige week gepresenteerde routekaart en de daarop gebaseerde handreikingen voor bezoek en dagbesteding die door VGN, samen met cliëntenorganisaties en professionals, zijn gemaakt. Het algemene bezoekbeleid dat een zorgorganisatie maakt, wordt lokaal uitgewerkt en vervolgens vertaald naar individuele afspraken, waaronder het aantal bezoekers. Die afspraken verschillen per cliënt, afhankelijk van zijn of haar persoonlijke situatie.

Vrijwel alle zorgaanbieders zijn hiermee aan de slag gegaan. Daarmee is niet gezegd dat het overal soepel loopt of dat bewoners en verwanten al terug zijn bij de oude bezoeksafspraken. Er is inregeltijd nodig, bijvoorbeeld voor het realiseren van aanpassingen in de woning, om een geschikte ruimte te creëren of voor het betrekken van cliënten en verwanten bij het maken van afspraken. Zorgaanbieders geven aan dat met name de begeleiders op de woongroepen het lastig

vinden om individuele keuzes te maken, omdat dat binnen een groep kan leiden tot rechtsongelijkheid. Dat vraagt om goede uitleg en heldere, landelijke kaders. Bij verwanten zien we op dit moment soms ongeduld. Zij vragen zich af waarom zij nog steeds hun kind of naaste niet fysiek mogen zien. En dat is volstrekt begrijpelijk; het is ontzettend zwaar om al zo lang geen contact te hebben. Dat zal de komende weken worden opgelost. Immers, op 15 juni moet voor iedere bewoner bezoek weer mogelijk zijn binnen de richtlijnen van het RIVM en de uitgangspunten van de handreiking. In sommige gevallen kan terugkeer naar de oude afspraken (nog) niet en zullen er nieuwe afspraken moeten worden gemaakt. Dat kan niet alleen betrekking hebben op bezoek, maar ook op de dagbesteding, die niet altijd in de oude vorm weer kan worden opgestart vanwege de groepsomvang.

Op verschillende manieren wordt de uitvoering van de bezoeksregeling gemonitord. In voortgangsoverleggen met partijen waarmee ik afspraken over de routekaart heb gemaakt, worden signalen van de cliëntenorganisaties besproken. De VGN vraagt bij haar leden uit hoe de bezoeksregeling wordt ingevuld aan de hand van vragenlijsten. Ondersteunend daaraan heeft de VGN een groep in het leven geroepen (Ruimtemakers) die vanuit verschillende perspectieven eveneens signalen verzamelt en bespreekt. Daarin zien we goede voorbeelden, die bijvoorbeeld uitgaan van een woongroep als 'extended family' waar ook de verwanten bij horen. Om angst en onzekerheid bij zorgmedewerkers weg te nemen, organiseert de VGN binnenkort een webinar voor professionals. **PM Dinsdagavond voortgangsoverleg, waaruit laatste informatie kan worden meegenomen.**

Ten aanzien van het bezoek aan kinderen t/m 18 jaar in instellingen was reeds afgesproken dat zij per 25 mei twee vaste bezoekers te mogen ontvangen. De bezoeksregeling is verder versoepeld zodat er nu geen restricties meer zijn ten aanzien van het aantal verschillende personen dat kinderen t/m 18 jaar mogen bezoeken in een instelling, binnen de RIVM-richtlijn. Deze versoepeling is in lijn met de bezoeksregeling voor mensen met een beperking die in een instelling wonen.

Bezoek bij ouderen met kwetsbare gezondheid thuis - Vanaf 25 mei is het beleid verruimd zodat kwetsbare ouderen weer bezoek kunnen ontvangen. Het OMT geeft een aanvulling in overweging waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen verschillende groepen ouderen thuis. Het kabinet neemt dit advies in beraad, waarbij het beleid dat sinds 25 mei geldt het uitgangspunt blijft. Want sociaal contact is belangrijk voor het welzijn, zeker ook voor deze kwetsbare ouderen. Voorzichtigheid blijft echter geboden. Het blijft belangrijk op gezond verstand te varen en goede afstand te bewaren. Het blijft daarnaast ook zeer belangrijk dat de oudere en het bezoek vooraf met elkaar in gesprek gaan om te checken of niemand klachten heeft dan wel besmet is met COVID-19. In het geval van klachten of besmetting is bezoek uiteraard niet aan de orde.

Dagbesteding/begeleiding

Dagbesteding - De richtlijn dagbesteding is aangepast aan nieuwe omstandigheden en opnieuw gepubliceerd (PM: [link opnemen; volgt op 3 juni](#)). Op 29 mei heeft overleg plaatsgevonden met koepels van aanbieders van dagbesteding om te bespreken hoe dagbesteding in de praktijk zijn beslag krijgt. De dagbesteding in verpleeghuizen is nog niet opgestart omdat deze relateert aan de bezoeksregeling. Dagbesteding onder de Wmo geeft een wisselend beeld. Zorgboerderijen, bijvoorbeeld, hebben dagbesteding voor jeugd grotendeels weer op de rit, voor (jong)volwassenen is rond de 40-60% weer opgestart (inzet is binnenkort 70/80%) en voor ouderen zijn minder dan de helft van het aantal opgestart. De reden dat voor sommige groepen dagbesteding op locatie niet lukt, is dat bepaalde cliënten niet in staat zijn 1,5 afstand van elkaar of begeleiders te houden. Dat kan komen door dementie of andere mentale beperkingen bijvoorbeeld. Ook durft nog niet iedereen naar dagbesteding toe vanwege angst voor besmetting of durven naasten het nog niet aan ze naar dagbesteding te brengen.

Met aanbieders is afgesproken deze groepen beter in kaart te brengen, ook in omvang, om daar passende ondersteuning te kunnen blijven leveren. Ook zullen gemeenten, aanbieders en cliëntenorganisaties op lokaal niveau clientervaringen gaan ophalen om een beter beeld te krijgen of dagbesteding of alternatieve vormen hiervan vorm hebben gekregen.

Behandeling ggz -In de ggz worden de behandelingen voortgezet conform de op 19 mei gepubliceerde versie 5.0 van de richtlijn 'ggz en corona'. Dat betekent dat er meer ruimte is voor 'face to face' behandeling (binnen de RIVM-richtlijnen), maar altijd vanuit *shared decision making*. Veldpartijen zijn voornemens op 8 juni versie 6.0 van de richtlijn 'ggz en corona' te publiceren. Waar mogelijk zullen ook hier weer stappen ten behoeve van de behandeling worden gezet. Ik wil echter benadrukken dat de mogelijkheden voor behandelingen in de ggz nu al ruim zijn, ik verwacht dan ook geen majeure aanpassingen.

Vervoer

We hebben uw Kamer per brief geïnformeerd (25295, 351) over het vervoer naar de dagbesteding. Het OMT heeft hier advies over gegeven en het RIVM heeft een kader gepubliceerd. Het advies geeft een aantal stappen aan die de veiligheid van de personen in het vervoer en de chauffeur zoveel mogelijk moeten garanderen. In de reactie is aangegeven dat het kabinet deze adviezen overneemt en laat uitvoeren in lijn met bestaande wet en regelgeving. Voor de volledigheid is meegegeven waarom aan dit vervoer van kwetsbare personen deze voorwaarden worden gesteld en hoe het zich verhoudt tot andere adviezen zoals het openbaar vervoer. Het kabinet gaat ervan uit dat deze adviezen en het kader, veiligheid biedt en tevens voldoende ruimte het vervoer naar dagbesteding weer meer mogelijk te maken.

Het Valysvervoer, het bovenregionaal sociaal recreatief vervoer voor mensen met een mobiliteitsbeperking, wordt in de week van 2 juni hervat. Transvision, uitvoerder van Valys, is belast met de voorbereiding van de implementatie van het protocol 'Veilig Zorgvervoer' bij alle vervoerders die Valys-ritten uitvoeren. Het protocol is opgesteld door Koninklijk Nederlands Vervoer op basis van eerdere advisering door het OMT. Alle pashouders zullen door Transvision geïnformeerd worden over de precieze startdatum en de voorwaarden waaronder het vervoer zal plaatsvinden. (NB: protocol zit in afrondingsfase, KNV wil dit nog bespreken met RIVM; feitelijke start Valys zodra chirurgische mondklappers bij vervoerders gearriveerd zijn).

Overige onderwerpen:

COVID 19 strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte

In mijn brief van 19 mei jl. heb ik uw Kamer gemeld dat er, in samenspraak met vertegenwoordigende organisaties voor mensen met een beperking, een COVID-19 strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte wordt ontwikkeld. Inmiddels is daarover overeenstemming bereikt met vertegenwoordigers van de doelgroep en betrokken organisaties (PM: link opnemen; volgt op 2 juni). Deze COVID-19-strategie vormt het richtinggevend kader voor maatregelen die zijn en zullen worden getroffen om ervoor te zorgen dat mensen met een beperking of chronische ziekte, zolang COVID-19 het dagelijks leven beïnvloedt, op veilig en op gelijk niveau kunnen participeren.

Dak- en thuisloze mensen

In overleg met onder andere de VNG, Valente en COMO heeft de staatssecretaris van VWS de afgelopen weken gewerkt aan een nieuwe richtlijn voor de stapsgewijze af- en ombouw van de maatschappelijke opvang. De nieuwe richtlijn *[PM voetnoot]*, die op 29 mei jl. gepubliceerd is, sluit beter aan bij de huidige fase van de crisis. Met de richtlijn wordt gemeenten gevraagd de norm om 1,5 meter afstand te houden in de opvang op een meer duurzame manier te organiseren. Dit is nodig omdat deze norm langere tijd van kracht zal zijn en alternatieve voorzieningen als hotels en gymzalen waarschijnlijk steeds meer in gebruik worden genomen voor hun oorspronkelijke doeleinden. Voor niet-rechthebbenden wordt de opvang geleidelijk afgebouwd per 1 juni. Deze afbouw moet op 1 juli afgerond zijn. De nieuwe richtlijn bevat tevens geactualiseerde informatie over hoe te handelen bij gezondheidsklachten en de veiligheid van medewerkers in de opvang. De staatssecretaris zal samen met bovengenoemde partijen ontwikkelingen blijven volgen en de richtlijn waar nodig actualiseren.

