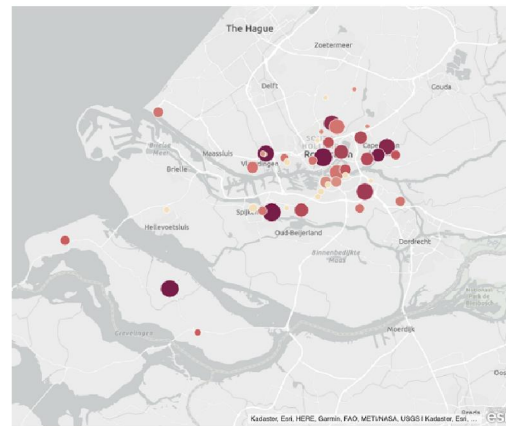


COVID-19 dilemma's in de VVT

 **GGD**
Rotterdam-Rijnmond



Van 3 naar 75 meldingen covid-19 in VVT instellingen in de Rotterdamse regio tussen 15 maart en 22 april



Aanleidingen



Covid 19 brief aan de Kamer 21 april 2020

- Verschillen in aanpak en uitkomsten
- Leren en delen van kennis via crisisdagboeken

Druk om bezoekregeling aan te passen

- Dilemma tussen medisch/infectiepreventietechnisch handelen en ethische uitgangspunten

Druk op PBM

- Preventief gebruik mondmaskers in verschillende organisaties
- PBM gebruik in PG setting

Voor bescherming van kwetsbaren in de VVT sectoren is meer nodig, want



Het gaat om verschillende soorten kwetsbare oudere mensen:

- Thuiswonenden ouderen / cliënten die gebruik maken van dagbesteding (in de wijk of in een woonzorglocatie)
- Mensen die wonen in een voorziening voor beschermd wonen
- Bewoners van een verpleeghuis (somatisch)
- Bewoners van een verpleeghuis (psychogeriatric)

Deze doelgroep krijgt verschillende soorten zorg en ondersteuning: via huisarts, via mantelzorg, thuiszorg, wijkverpleging (WMO,...), via ouderenzorg (ELV laag, hoog, palliatief...), via zorghotel na ziekenhuisopname.

De gemiddelde verblijfsduur in verpleeghuizen is 1,5 jaar. Veel ouderen die thuiszorg ontvangen durven deze hulp nu niet te krijgen. Veel ouderen op de wachtlijst voor een verpleeghuis durven nu een aangeboden plek niet te accepteren

Aanpak op verschillende terreinen



1. Leren van elkaar
2. Faseren: gedifferentieerd, gefaseerd en gecontroleerd verruimen van de bezoekersregeling naar doelgroep, woonsituatie en infectiedruk in de instelling / de omgeving.
3. Differentiëren: voorwaarden scheppen om bezoekenregelingen te verruimen
4. Controleren:
 - Pro actieve benadering (en ondersteuning) op medische / infectiepreventie maatregelen en Outbreak management ondersteuning
 - Testen en PBM

Leren van elkaar



De doelstelling is:

Het verkrijgen van zicht op de maatregelen die zorgaanbieders op verschillende locaties hebben genomen om de besmettingsgraad zo beperkt mogelijk te houden, of zelfs op nul te houden.

Zicht te krijgen op de effectiviteit van maatregelen die zorgaanbieders nemen in de specifieke lokale situatie.

Deze kennis delen en zorgaanbieders handvatten bieden voor vervolg en het zo beperkt mogelijk houden van besmettingen, nu en in de toekomst.

Er zijn vier bronnen van kennis te benoemen, te weten (1) de crisishandboeken die verpleeghuizen bijhouden (2) ABR-kennis, (3) 'Waardigheid en Trots op locatie' en (4) internationale voorbeelden.

Faseren



Differentiëren naar cliënten:

Binnen de niet-acute zorg zien we verschillende categorieën cliënten.

Versoepling van maatregelen kan niet voor de brede groep cliënten op dezelfde wijze toegepast worden. Voor elke groep moet afzonderlijk beoordeeld worden welke versoepling op welk moment ingevoerd kan worden.

Differentiëren naar infectiedruk:

Er zijn gebieden/instellingen met een hoge infectiedruk (veel besmettingen) en met een lage infectiedruk. Wanneer er in een instelling of in de omgeving sprake is van een hoge infectiedruk, is handhaving van de huidige maatregelen van groot belang.

Faseren:

Het is niet haalbaar en verantwoord om op één moment de hele bezoekenregeling los te laten, of de dagbesteding weer op te starten. Begin met een beperkte versoepling en breidt dit geleidelijk verder uit;

Controleren:

De gedifferentieerde en gefaseerde versoepling moet nauwgezet gevolgd worden door monitoring en onderzoek. Op geleide van de bevindingen en ervaringen zal het tempo van verdere versoepling bepaald worden.

Differentiëren: Voorwaarden scheppen voor bezoekenregelingen



Basis: maximaal inzetten op contactmogelijkheden:
beeldbellen, bezoekershuisjes, 1,5 meter inrichten ook voor
gezamenlijke maaltijden en dagbesteding

Intensief testen: voorkomen dat besmetting
binnenkomt/verspreidt. Zie volgende sheet

Informed consent: toestaan dat instelling met
bewoners/familie gewogen risico kunnen en mogen nemen
met voorwaarden omkleed (testen, eisen stellen aan
bezoek)

Verschillen in beleid: gedoseerd toestaan op basis van in
te vullen voorwaarden

Pro actieve benadering en ondersteuning



- Intensief monitoren aantallen besmettingen; snel beginnende uitbraken kunnen signaleren om snel maatregelen te kunnen nemen
- Corona routes vaststellen per instelling. Streng cohorteren binnen instellingen van bewoner en medewerkers en streng isoleren buiten instellingen incl thuis/wijkverpleging. Mogelijk zelfs uitplaatsingen besmettingen bij begin uitbraak.
- Desgewenst inzetten op ondersteuning (boots on the ground) voor kleinere instellingen en ondersteuning infectiepreventie.
- outbreak management ondersteuning bij (grotere) uitbraken

Testen en PBM



Testbeleid verruimen voor deze specifieke groep om humaner verantwoord beleid mogelijk te maken.

- Frequent en preventief, zowel bewoners als medewerkers als (mogelijk) bezoekers
- Bij eerste vermoedens van besmetting zo snel mogelijk containment (test, search, protect)
- Hierop afgewogen gebruik PBM voor medewerkers en als je bezoek toelaat ook voor hen
- Veilige instroom nieuwe bewoners door bij toegang te testen

Wie is aan zet



Land

- RIVM test en PBM beleid aanpassen op doelgroep
- Onderzoek atypische verschijnselen in deze doelgroep (loopt)
- Kennisdeling organiseren

Instellingen

- Toepassing Corona protocollen en werkwijzen
- Creëren Corona routes, cohorteren, concentreren besmettingen
- Voorwaarden scheppen voor verruimen bezoekenregelingen

GGD

- Intensief monitoren aantallen besmettingen; snel beginnende uitbraken kunnen signaleren om snel maatregelen te kunnen nemen
- Ondersteuning voor kleinere instellingen (boots on the ground) en outbreak management ondersteuning bij (grotere) uitbraken, ondersteuning infectiepreventie.
- Zeer laagdrempelig personeel en cliënten testen bij (vermoeden van) besmetting en ondersteunen psychosociale (na)zorg

Nog verder uit te werken?



- Palliatieve fase
- Concentratie Covid capaciteiten VVT per regio om uitgestelde vraag en angst voor opname te helpen faciliteren (a la concentratie van Covid IC faciliteiten)?
- Inzet defensie?
- Pilots?