

Probleemstelling

Naast ouderen, zijn er in Nederland ca 1,5 miljoen mensen met een beperking of chronische aandoening die aangemerkt kunnen worden als personen met een verhoogd gezondheidsrisico tgv Corona.

Een deel van hen heeft ervoor gekozen zichzelf in strikte quarantaine te plaatsen. Voor een ander deel van hen is zo'n quarantaine min of meer opgelegd, vanwege strenge bezoeksregelingen in de gehandicaptenzorg en de ggz. Om mensen met een verhoogd gezondheidsrisico de komende maanden/jaren niet veroordeeld te laten zijn tot (soms onnodige en) onaanvaardbare isolatie, is het van belang meer inzicht te krijgen in deze groep, hun situatie tot prioriteit te maken, hen goed te informeren, en tot repertoire te komen ter verruiming van hun maatschappelijke deelname. Bij het komen tot inzicht en een eigen aanpak, moet de rol van mantelzorgers, huisgenoten en naasten goed worden meegewogen.

- A. Het risico op een ernstig beloop van een COVID-19-besmetting (los van ouderdom) kent een aantal **persoonsgebonden** indicatoren (RIVM):
 - Een van de door RIVM aangeduide onderliggende aandoeningen hebben
 - Inclusief het gebruik van medicatie die het immuunsysteem ernstig verzwakt
 - Het hebben van een beperking/aandoening waaruit een contra-indicatie volgt voor IC-opname (NVIC/NVAVG)
- B. Sommige groepen met een hoger risico op een ernstig beloop, hebben bovendien een grotere kans op besmetting vanwege hun context (**contextgebonden**):
 - Mensen die zelf niet zonder begeleiding/nabijheid kunnen op minder dan 1.5 meter
 - Mensen die vanwege hun beroep (bijvoorbeeld in de zorg) een hoger besmettingsrisico lopen
 - Mensen die in een huishouden leven met meer personen (die vanwege hun beroep of leefsituatie veel maatschappelijke interactie hebben)
 - Mensen die in een besloten of beschermde woonsituatie leven met meer personen (en daardoor veel wisselende interacties met zorgverleners hebben)

In de praktijk zullen allerlei verbijzonderingen en combinaties van kenmerken en factoren in de context voorkomen. Waarbij de belangrijkste vraag steeds blijft hoe personen met een verhoogd risico, zo goed mogelijk kunnen worden ondersteund bij – veilige - maatschappelijke participatie. Vooral de combinatie tussen A. het risico op een ernstig beloop, en B. een hogere kans op besmetting, vraagt om een zorgvuldige en eigenstandige aanpak.

VRAGEN RIVM (en eventueel andere instituten):

- Welke **persoonsgebonden** en **contextgebonden interventies/middelen** in de **publieke ruimte, in het openbaar vervoer, in winkels en op het werk dragen ertoe bij dat mensen met een verhoogd gezondheidsrisico ook veilig kunnen meebewegen** in de **versoepeling** van Corona-maatregelen; opdat zij niet maatschappelijk geïsoleerd raken?
 - o Biedt bijvoorbeeld het gebruik van een medisch mondmasker mensen met een kwetsbare gezondheid een extra bescherming (bij sociale interactie en in de publieke ruimte)?

- Welke **hygiënische maatregelen kunnen er in de thuissituatie** toe bijdragen dat personen met een verhoogd gezondheidsrisico kunnen samenleven met mensen die vanwege hun werk/opleiding een hogere kans op besmetting met zich meebrengen
- Wat is er uit **internationale data bekend over besmettingen, verloop en sterfte van mensen met een beperking of chronische ziekte**? Of: hoe kunnen we mensen met een beperking of chronische ziekte goed informeren over hun gezondheidsrisico en over passende maatregelen hieromtrent?
 - o In het bijzonder: welke data zijn bekend over verloop en sterfte van mensen die contra-indicaties voor IC-opname hebben (rolstoelgebruikers, spasticiteit, hypotonie, etc).
- **Hoe komen we tot goede, objectieve, feitelijke, betrouwbare informatie** over het hebben van een verhoogd gezondheidsrisico, of een contra-indicatie voor IC, of een verhoogd besmettingsrisico, zodat mensen niet onnodig door anderen of zichzelf in quarantaine/isolement worden geplaatst. En mensen weten hoe ze veilig en verantwoord zichzelf in de publieke ruimte/samenleving kunnen begeven.
 - o Hoe kunnen we mensen in staat stellen hun eigen risico-afwegingen te maken (met inachtneming van het belang van publieke gezondheid)