

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
 Verzonden: woensdag 27 mei 2020 08:37  
 Aan: (10)(2e), (10)(2e) | Alzheimer Nederland <(10)(2e)@alzheimer-nederland.nl>  
 Onderwerp: FW: Agenda overleg ouderenzorgorganisaties 25 mei 2020

Ha (10)(2e)  
 Hierbij als voorbeeld een reactie op deze vragen.  
 Helpt dit? Optie om dit in en lijn naar heb te organiseren?  
 Groet,

(10)(2e)

Dag

Ik had beloofd om een aantal vragen/ punten te delen die dagactiviteiten hebben rondom het opstarten. Dit is wat we binnen krijgen:

1. Op de dagactiviteiten komen niet alleen mensen aan het begin van dementie. Vaak ook met gevorderde dementie. Zeker nu mensen niet willen verhuizen naar het verpleeghuis met een bezoekersstop. Dus voor een heel groot deel van de vaste bezoekers zijn de RIVM maatregelen niet op te volgen: 1,5 m afstand, niet aanraken, hoesten/ niezen in je elleboog enz. **Dat zal een deel van de mensen betreffen. We kunnen wel met elkaar nadenken hoe hiermee om te gaan. Zo worden medewerkers voorzien van PBM om hen te beschermen in de omgang met de mensen met gevorderde dementie.**
2. Er passen niet veel bezoekers op 1,5 m afstand op onze locatie. Er is maar beperkt ruimte. **Dat kan financieel niet uit. Men kan een andere ruimte huren. De meerkosten worden namelijk vergoed omdat ze Corona gerelateerd zijn. Vraagt wel creativiteit om dit op te pakken.**
3. Vrijwilligers kunnen niet komen omdat er anders nog meer mensen in de ruimte zijn, die ook weer besmettingsgevaar opleveren. We missen hun helpende handen!  
**Dit klopt niet. Vrijwilligers kunnen gewoon komen, zolang iedereen maar op 1,5 meter blijft of vluchtig contact houdt (minder dan 3 minuten). Vraagt ook goede begeleiding.**
4. Ons werk is nu vooral een soort verkeersregelaar in plaats van bezoekers helpen en stimuleren in een huiselijke sfeer. Dat laatste lukt niet.  
**Dat kan zijn voor the time being maar het is beter dan de mantelzorg overbelasten. Bij kiezen uit twee kwaden is dit de mist kwade optie. Is toch voor nu overkomelijk?**
5. Verder is er een categorie deelnemers die niet komt, omdat ze angst hebben voor het virus en vermijden om naar buiten te gaan (was ook advies steeds aan ouderen) of mantelzorgers die niet willen dat hun partner, ouder e.d. komt. Hoe lang houdt je als organisatie deze plekken vrij als er anderen op de wachtlijst staan die graag willen komen?  
**Probeer mensen weer te overtuigen met de nieuwe regels: het mag weer! Ik denk dat mensen met een goed verhaal over hoe het geregeld is en voor de veiligheid wordt gezorgd wel weer graag komen.**
6. We vinden de verantwoordelijkheid die wij hebben om aan 1,5 meter te houden erg groot. Wat als er mensen besmet raken doordat zij bij 't Warme hart zijn. Dan zijn de gevolgen helemaal groot, om de dagactiviteiten misschien helemaal te moeten sluiten.  
**Dat geldt voor alle zorg. Ook voor hh die bij mensen thuis komt. Geen contact weegt in deze fase niet op tegen een risico op besmetting. Daar moeten we mee leren leven. We kunnen onszelf en anderen niet permanent opsluiten. Als we alles hebben gedaan zoveel we konden doen binnen de regels die gelden, dan is dat dus een aanvaardbaar risico. Vraagt ook een goed gesprek.**
7. Onze collega's werken nu in het verpleeghuis. Daar hebben ze behoefte aan extra begeleiders. Daardoor zijn wij met te weinig.  
**Dan kan via vraag en aanbod Rode kruis extra medewerkers worden geworven. Of anders vrijwilligers. Die hebben zich met grote aantallen aangeboden. Er zijn hiervoor creatieve andere oplossingen. Daar kunnen we ook bij helpen.**
8. We merken dat deelnemers juist in deze tijd behoefte hebben aan een knuffel, een arm om ze heen. Ze zoeken dit ook bij elkaar.... Wij zijn de remmende factor hierin...  
**Dat is helaas zo en geldt voor de hele samenleving. Het is dan wel fijn toch op enige wijze bij elkaar te kunnen zijn. Ondanks deze beperking.**
9. We kunnen in onze locatie (een Gezondheidscentrum) geen andere ruimte huren. Niet praktisch, maar ook niet financieel.... Ook al is er een toestemming dat het vergoed gaat worden.... Wanneer? Verder is het normaal al moeilijk om aan goed personeel te komen, die kun je niet even tijdelijk extra inhuren als kleine organisatie....  
**Financieel kan geen argument zijn, meerkosten worden vergoed en ook zorgcontinuïteit. Laatste nog een maand. Ander**