

# REGIONAAL OVERLEG NIET ACUTE ZORG OVER COVID-19

In dit informatiebulletin informeren we organisaties in de langdurige zorg en thuiszorg in Noord-Brabant over afspraken en ontwikkelingen vanuit het Regionaal Overleg Niet Acute Zorg (RONAZ). Het RONAZ is opgericht om ook binnen de niet-acute zorg in Brabant voor een goede afstemming over maatregelen rondom het coronavirus te zorgen. Dit bulletin kan worden ingehaald door besluiten van de Brabantse veiligheidsregio's of de landelijke overheid. Eerdere bulletins en kennisdocumenten vindt u op het [Informatieplatform RONAZ](#). Vragen kunt u stellen via [ronaz@ghorbrabantmwn.nl](mailto:ronaz@ghorbrabantmwn.nl).

## Testbeleid zorgmedewerkers

Sinds 1 juni kunnen alle Nederlanders met klachten zich (kosteloos) laten testen via de GGD. Deze test laat zien of iemand nú besmet is. Voor zorgmedewerkers zijn er drie mogelijkheden:

1. De medewerker meldt zichzelf (zonder tussenkomst van een arts) aan voor de teststraat via het landelijk telefoonnummer 0800-1202. De medewerker krijgt de uitslag.
2. De bedrijfsarts meldt de medewerker aan in CoronIT voor de teststraat. Zowel de zorgmedewerker als de bedrijfsarts ontvangt de uitslag.
3. De zorginstelling test de medewerker zelf. De uitslag gaat naar de aanvragend arts. Verderop in dit informatiebulletin staat hoe organisaties de kosten hiervoor kunnen declareren.

De optie voor zzp'ers in de zorg (die zich via een speciaal mailadres konden melden) vervalt, nu iedereen zich kan laten testen. Sommige situaties (bijvoorbeeld een flinke uitbraak) vragen om maatwerk. In dat geval is overleg altijd mogelijk. Zorginstellingen kunnen met vragen contact opnemen met de GGD:

- GGD West-Brabant: 085 078 5810 (zorgmedewerkers en managers) en 085 078 5812 (artsen)
- GGD Hart voor Brabant: 088 368 6422 (zorgmedewerkers, managers en artsen)
- GGD Brabant Zuid-Oost: 088 003 1333 (zorgmedewerkers, managers en artsen)

Mensen worden in principe binnen 48 uur gebeld over de uitslag. Omdat iedereen sinds 1 juni getest kan worden en onderzoek dus op grote schaal plaatsvindt, kunnen procedures in het begin wat langer duren.

## Inzet zorgmedewerkers

Het verruimde testbeleid heeft gevolgen voor de inzet van zorgmedewerkers. In de huidige fase zet de overheid in op maximale controle van het coronavirus door onder meer intensieve contactopsporing. Dat is mogelijk nu iedereen snel getest kan worden. Het RIVM heeft daarom de [richtlijn voor de inzet van zorgmedewerkers aangepast](#). Sinds 4 juni geldt dat zorgmedewerkers – net als mensen die niet in de zorg werken – thuis moeten blijven als een huisgenoot koorts of benauwdheid heeft, totdat de huisgenoot getest is of geen klachten meer heeft. Als een huisgenoot OF een nauw contact positief is

getest, dan moet de zorgmedewerker thuis blijven tot 14 dagen na het laatste contact. Ook als de zorgmedewerker zelf positief getest is, moet hij of zij in thuisquarantaine (dat was al zo) en start de GGD een bron- en contactonderzoek. De GGD bespreekt dan telefonisch met de positief geteste medewerker waar hij of zij het virus mogelijk heeft opgelopen en met wie er in de besmettelijke periode contact is geweest. Van de nieuwe RIVM-richtlijn met betrekking tot huisgenoten/nauwe contacten kan alleen in uitzonderingssituaties en onder specifieke voorwaarden worden afgeweken in overleg met de GGD en de bedrijfsarts. Zie voor meer informatie de [website van het RIVM](#).

## Vergoeding laboratoriumkosten

De GGD vergoedt de laboratoriumkosten voor testen van zorgmedewerkers aan zorgorganisaties, mits de testen onder regie van de GGD zijn aangevraagd. Het gaat alleen om zorgmedewerkers, dus niet om cliënten. En alleen de test COVID-19 PCR komt in aanmerking; serologische of andere testen worden niet vergoed. De GGD declareert de kosten op haar beurt weer bij het RIVM. Het maximum te declareren bedrag is 65 euro per test. Het maximum te declareren bedrag voor testen afgenomen in de periode van 6 april 2020 tot 31 mei 2020 is 95 euro per test. Zorgorganisaties kunnen facturen van laboratoria declareren bij de GGD in de eigen regio. De procedure en voorwaarden zijn hier te vinden: [GGD West-Brabant](#), [GGD Hart voor Brabant](#) en [GGD Brabant Zuid-Oost](#) (de informatie van Zuid-Oost staat binnenkort op de website).

## Bezoekregeling: locaties ook afmelden bij GGD

Een groot aantal zorgorganisaties in Brabant maken gebruik van de versoepelde bezoekregeling. Vanaf 15 juni moet in elk verpleeghuis in Nederland weer een vorm van bezoek mogelijk zijn, mits er geen besmettingen zijn. Het is vanaf dan ook toegestaan om meer dan één vaste bezoeker toe te laten. Het is belangrijk dat zorgorganisaties in de Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT) locaties ook weer afmelden bij de GGD als deze, nadat ze eerder deelnamen aan de versoepelde bezoekregeling, deels (bepaalde afdelingen) of volledig sluiten voor bezoek vanwege besmettingen. VVT-organisaties kunnen hiervoor hetzelfde invulformulier gebruiken dat eerder is verspreid (zie bijlage 1 van dit bulletin). Het ingevulde formulier kunnen zij mailen naar Marjorie van der Doelen ([m.vd.doelen@ggdhvb.nl](mailto:m.vd.doelen@ggdhvb.nl)) én Elke den Boogert ([e.den.boogert@ggdhvb.nl](mailto:e.den.boogert@ggdhvb.nl)) van GGD Hart voor Brabant. Op deze manier houdt de GGD het overzicht en kan de bezoekregeling goed gemonitord worden.

## Brief over beleidsregel

Het RONAZ stuurde afgelopen week een brief aan het ministerie van VWS, de Nederlandse Zorgautoriteit en de Zorgkantoren in Brabant over de beleidsregel voor de tegemoetkoming van extra kosten vanwege het coronavirus. De brief is als bijlage aan dit bulletin toegevoegd (bijlage 2). We verzoeken het kabinet om de beleidsregel te verlengen na 1 juli 2020. Zorgaanbieders in de Verpleging, Verzorging & Thuiszorg (VVT) maken immers ook na die datum nog extra kosten en/of lopen inkomsten mis vanwege leegstand. Uit onze inventarisatie bleek dat momenteel zo'n 1.250 verpleeghuisbedden in Brabant (grootweg zo'n 10 procent) leeg staan: een alarmerend aantal. Ook brancheorganisatie ActiZ pleit voor verlenging van de beleidsregel.

## Financiering meerkosten door gemeenten

Dagbesteding is voor cliënten van zorgorganisaties van groot belang. Nu de bezoekregels voor zorginstellingen versoepeld worden, denken veel zorgaanbieders na over hoe zij de dagbesteding in de tweede helft van 2020 gaan aanbieden. De invulling wordt in veel gevallen anders dan voor de coronacrisis. De Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) heeft met de Rijksoverheid afspraken gemaakt over de meerkosten die zorgaanbieders maken om aan de RIVM-richtlijnen te voldoen. In [deze notitie](#) (zie ook bijlage 3 van dit bulletin) staan criteria om te bepalen welke meerkosten voor vergoeding door gemeenten in aanmerking komen. Deze afspraken gelden in principe tot 1 juli 2020. Over de periode daarna moeten op landelijk niveau nog afspraken worden gemaakt. Het RONAZ

adviseert om de plannen tussen gemeenten en aanbieders af te stemmen en tijdig afspraken te maken over de vergoeding vanaf 1 juli 2020.

## Enquête vervolg RONAZ

We vragen alle bestuurders in de niet-acute zorg in Brabant om mee te doen aan een online enquête over het RONAZ. Invullen kan tot en met dinsdag 16 juni via [deze link](#). Invullen kan ook met een tablet of smartphone. **Let op:** de enquête is alleen bedoeld voor bestuurders. We zetten deze enquête uit omdat we heel graag van organisaties willen horen hoe het RONAZ in de afgelopen periode is gewaardeerd, en of en in welke vorm het RONAZ Brabant in de toekomst een vervolg moet krijgen. Deze input gebruiken we om met elkaar het gesprek te voeren over de rol van het RONAZ tijdens en na de coronacrisis. Voorlopig vergadert het RONAZ om de week.

## Cijfers VVT

Het RONAZ publiceert wekelijks cijfers over het aantal besmettingen in de VVT-sector in Brabant, op basis van de uitvraag onder organisaties in de verzorging, verpleging en thuiszorg (zie bijlage 3 van dit bulletin). Dit doen we omdat er veel verschillende cijfers in omloop zijn, en wij dankzij onze uitvraag een vrij betrouwbaar beeld hebben van de situatie in de provincie.

- Het huidige aantal besmette cliënten (bevestigd én verdacht, peildatum 20 mei 2020) in de VVT-sector in Noord-Brabant is 814. Het gaat om 427 cliënten in de wijkverpleging en 387 cliënten in intramurale instellingen (verzorgings- en verpleeghuizen). Het aantal nieuwe besmettingen neemt nog steeds af.
- Tot nu toe zijn in totaal 1.544 cliënten van verzorgings- en verpleeghuizen en thuiszorg in Brabant overleden aan het coronavirus, en 2.977 cliënten hersteld. Deze aantallen zijn niet meegeteld in het huidige aantal besmettingen.

Let op: deze cijfers zijn gebaseerd op zelfregistratie van organisaties. Ze geven een indicatie van de huidige stand van zaken.

## SAMENSTELLING RONAZ

Het bestuur (strategisch overleg) van het **Regionaal Overleg Niet Acute Zorg** bestaat uit:

- Luc Kenter (Thebe), voorzitter en aansluiting strategisch overleg ROAZ
- Conny Helder (tanteLouise), VVT Midden- en West-Brabant (woordvoering en aansluiting ActiZ)
- Eppie Fokkema (Archipel Zorggroep), VVT Brabant Zuid-Oost
- Jacqueline Joppe (Zorggroep Elde Maasduinen), VVT Brabant Noord
- Cecile Stallenberg (Dichterbij), VG
- Anne-Marie Schram (GGZ Oost-Brabant), GGZ
- Karin van Esch (GGD/GHOR), directeur publieke gezondheid
- Miranda de Vries (burgemeester Etten-Leur), gedelegeerd burgemeester VR's
- Daan Kerklaan (Zorroo), huisartsen
- Annet Boekelman (Volckaert), Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ)
- Ingrid Meijer (GHOR), strategisch adviseur

Het RONAZ vertegenwoordigt op provinciaal niveau zorgorganisaties in de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT), gehandicaptenzorg (VG), beschermd wonen, geestelijke gezondheidszorg (GGZ), jeugdzorg en revalidatiezorg werkzaam in de drie Brabantse veiligheidsregio's.