

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.

Cijfers besmettingen

Brabantse gemeenten ontvangen wekelijks een dashboard met cijfers over aantallen besmettingen en eventuele clusters van besmettingen (over de gehele bevolking; dus niet alleen binnen de VVT). De GGD'en en Veiligheidsregio's willen het algemene beeld dat uit dit dashboard naar voren komt, delen met de RONAZ-partners. Gedetailleerde informatie (herleidbaar naar een wijk of gebouw bijvoorbeeld) is daarin vanwege privacy niet zichtbaar. Doel van het delen is om inzicht te bieden en elkaar op de hoogte te houden van bijvoorbeeld brandhaarden. De GGD'en en Veiligheidsregio's werken dit voornemen verder uit. Net zoals in het vorige informatiebulletin nogmaals de vraag om, als zorgorganisaties opvallende situaties opmerken of vermoeden rondom besmettingen, dit bij de GGD te melden.

Testen

Het RONAZ krijgt af en toe vragen over wachttijden voor de testuitslagen van de GGD. De Brabantse GGD'en laten weten dat de GGD een aanvrager binnen 24 uur moet testen en de uitslag binnen 24 uur moet communiceren; een totale doorlooptijd dus van maximaal 48 uur. Deze doorlooptijd wordt in het overgrote deel van de gevallen ruim gehaald. De Brabantse GGD-en hebben voldoende capaciteit beschikbaar (personeel en materiaal) om snel te testen; er is geen sprake van lange wachttijden. De wachttijd wordt bovendien korter, mede doordat mensen sinds kort niet alleen telefonisch (dagelijks tussen 8.00 en 20.00 uur via 0800-1202) maar ook via DigiD een afspraak kunnen maken (ook de uitslag krijgt men dan digitaal). Sommige zorgorganisaties regelen het testen van medewerkers zelf, dan wel door direct te laten testen in het plaatselijke ziekenhuis, dan wel door bij een (potentiële) uitbraak zelf een teststraat in te richten (in overleg met de GGD en het ziekenhuis).

Voorraad PBM's

Het ministerie van VWS liet begin augustus weten dat het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) actief blijft als noodlijn. Het uitgangspunt is dat zorgaanbieders de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen weer (zo veel mogelijk) via hun reguliere leveranciers inkopen. Indien de reguliere kanalen niet in de behoefte kunnen voorzien kunnen zorgaanbieders voor eventuele (aanvullende) behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen terecht bij het LCH.

Het LCH levert, afhankelijk van de beschikbare voorraden, conform het verdeelmodel uit. Dit betekent dat de aanvraag, die getoetst wordt op basis van de grootte, soort instelling en opgestelde normverbruik, per week maximaal een normverbruik van 10 dagen wordt geleverd. Instellingen in de langdurige zorg, verpleeg- of verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg, GGZ-instellingen, huisartsen, tandartsen, fysiotherapeuten en overige zorgaanbieders kunnen een aanvraag doen via de portal van Mediq: <https://medbis.nl>.

Het provinciaal distributiecentrum voor Brabant blijft alleen actief als 'nooddistributiepunt'. Als een zorgorganisatie een acuut tekort heeft (**minder dan 24 uur voorraad**) en zorghandelingen bij met COVID-19 besmette (of verdachte) cliënten moet uitvoeren, dan kan de organisatie contact opnemen via het noodnummer 06-25756642.

De komende periode onderzoekt de Rijksoverheid samen met partijen vanuit zowel de zorg als de markt hoe de beschikbaarheid van de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen op de langere termijn gegarandeerd kan worden. Op de [webpagina](#) van het LCH wordt regelmatig een totaaloverzicht geplaatst van de tot dusver aangekochte en uitgeleverde beschermingsmiddelen, de actuele voorraad van beschermingsmiddelen, het aantal bestelde stuks en de middelen die onderweg zijn naar Nederland vanuit het buitenland.

Uitwisseling personeel ziekenhuizen en niet-acute zorg

In de afgelopen periode heeft de VVT-sector de acute zorgsector ondersteund met onder meer het opvangen van coronapatiënten die uit het ziekenhuis naar de VVT konden uitstromen (dat verliep via het Actiecentrum Overplaatsingen/VVT). Het RONAZ bekijkt nu of zorgorganisaties, mócht het nodig zijn, ondersteuning kunnen leveren aan ziekenhuizen in de vorm van personeel. Of juist ontvangen, als er bij zorgaanbieders van langdurige zorg een tekort is aan verpleegkundigen. Er wordt momenteel gekeken of er in RONAZ-verband een flexpool kan worden opgestart met 'verpleegkundige reservisten'.

Advies preventieve thuisquarantaine

In de vorige twee informatiebulletins schreven we over het [advies](#) van de Brabantse vakgroepen artsen medische microbiologie en de (artsen infectieziektebestrijding van de) Brabantse GGD'en over het toepassen van (preventieve) quarantaine voor zorgmedewerkers. In het kort luidt het advies: hanteer vanaf nu de algemene landelijke richtlijnen voor preventieve thuisquarantaine óók voor zorgmedewerkers, tenzij er doorslaggevende redenen zijn om hiervan af te wijken (bijvoorbeeld als er een dusdanig capaciteitsprobleem ontstaat dat de continuïteit van zorg in gevaar komt).

Over dit advies komen nog steeds veel vragen. Onder meer over het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen bij uitzonderingen. We bespreken deze vragen met de opstellers van het advies en komen hier na de volgende RONAZ-vergadering op terug.

RONAZ

De volgende RONAZ-vergadering vindt plaats op 2 september.

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.