

# 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).

## Nieuwe fase

Het is duidelijk dat de tweede fase in de aanpak van het coronavirus is aangebroken, en ditmaal tegelijk met de rest van Nederland. Inmiddels [hebben alle drie de Brabantse Veiligheidsregio's risiconiveau zorgelijk](#) (niveau 2). Tegelijkertijd moeten de gevolgen van de eerste fase nog verwerkt worden, is de reguliere zorg weer opgestart en is er merkbaar minder geduld voor maatregelen in de maatschappij om ons heen. Dat plaatst ons voor nieuwe uitdagingen. Waar we een lange adem en nieuwe energie voor moeten vinden.

De aanpak in deze tweede fase zal wat anders van ons en van de samenleving vragen dan in het voorjaar. Waarbij we een aantal dingen wellicht anders willen doen en ook dingen anders kunnen doen dan in de eerste golf. Omdat we het virus nu beter kennen, meer kunnen testen, ervaring hebben opgedaan met maatregelen en de nodige (overleg)structuren hebben ingericht.

In de nieuwe onbekendheid van deze tweede fase zullen we als RONAZ weer opnieuw ons best doen om goede informatie te geven, af te stemmen waar kan en knelpunten oplossen waar moet. Met (meer) ruimte voor maatwerk, omdat we geleerd hebben dat dit goed past bij de uitdagingen die wij in onze sectoren tegenkomen.

## Preventief gebruik mondneusmaskers

Als bijlage van dit bulletin sturen we een [advies van het RONAZ](#) over het preventief gebruik van mondneusmaskers in de langdurige zorg mee. We adviseren over het gebruik van mondneusmaskers in de niet-acute zorg, waarin we onderscheid maken tussen de verschillen risiconiveaus (waakzaam, zorgelijk en ernstig) en de verschillende ruimten (buiten, publiek toegankelijk binnen en het zorgdomein). Het valt onder de bestuurlijke verantwoordelijkheid van de zorgorganisatie zelf in hoeverre zij dit advies opvolgt.

## Continuïteit inloopvoorzieningen en dagbesteding

Vrijwel alle maatschappelijke voorzieningen, waaronder dagbesteding en inloopvoorzieningen, sloten tijdens de eerste besmettingsgolf hun deuren vanwege het risico op verspreiding. De geestelijke gezondheidszorg, verslavingszorg, gehandicaptenzorg en de VVT-sector (verzorging, verpleging en

thuiszorg) zagen door de sluiting een verergering van de problematiek bij cliënten. Waaronder meer isolement, stagnatie of verslechtering in het herstel en een grotere druk op mantelzorgers.

Zorgorganisaties vinden het daarom belangrijk om inloopvoorzieningen en dagbesteding zo veel mogelijk open te laten in plaats van (preventief) te sluiten. Veel van deze voorzieningen bevinden zich in wijkgebouwen en buurthuizen. Het RONAZ roept gemeenten op om deze gebouwen, ook in de tweede besmettingsgolf waar we nu in zitten, niet opnieuw volledig te sluiten zodat activiteiten voor kwetsbare inwoners door kunnen gaan. Wij adviseren zorgorganisaties in de GGZ en VVT en gemeenten om samen naar oplossingen te zoeken en maatwerk te leveren binnen de richtlijnen van het RIVM.

## Extra cohorten nodig

We hebben in Brabant dringend meer externe cohortcapaciteit en meer personeel voor deze cohorten nodig. Dit om vanuit de ziekenhuizen en huisartsenpraktijken patiënten op te vangen. We zien momenteel dat de hele zorgketen – acuut en niet-acuut – onder druk komt te staan. Het RONAZ ziet dit als een Brabant-breed vraagstuk dat we samen – met de acute én niet-acute zorg – moeten oplossen. Daarom nogmaals de dringende oproep aan zorgorganisaties om, als zij personeel en/of een cohort beschikbaar hebben of daartoe mogelijkheden zien, zich bij de regiocoördinator te melden:

- Brabant Midden-West: Roland Ansems – [roland.ansems@thebe.nl](mailto:roland.ansems@thebe.nl) of 06-11006023
- Brabant-Noord: Jef Mol – [jef.mol@zge.nl](mailto:jef.mol@zge.nl) of 06-14886655
- Brabant Zuid-Oost: Agnes van 't Hof – [a.vanhof@mmc.nl](mailto:a.vanhof@mmc.nl) of 06-10502307

Let op: een cohort aanmelden is alleen zinvol als er personeel beschikbaar is (het Actiecentrum Overplaatsingen/VVT kan helpen als er te weinig personeel is, maar een minimale bezetting van personeel dat bekend is met de organisatie is noodzakelijk). In afstemming met het Actiecentrum Overplaatsingen VVT kan er wederom extra personeel via [extrahandenvoordeezorg.nl](http://extrahandenvoordeezorg.nl) worden aangevraagd.

We vragen zorgorganisaties daarnaast nogmaals de uitvraag naar capaciteit in zowel interne als externe cohorten goed in te vullen, zodat het Actiecentrum het overzicht houdt. Meer informatie over de aanmeldcentra en contactgegevens voor huisartsen en ziekenhuizen staan op het [RONAZ-informatieplatform](#). Op het platform staat ook de [aangepaste versie van het opschalingsplan van het Actiecentrum](#), met daarin input vanuit de gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg verwerkt.

## Monitor zorgcontinuïteit VVT

Het overgrote deel van de zorgorganisaties in de VVT vult inmiddels de wekelijkse uitvraag rondom de zorgcontinuïteit in, waarvoor zeer veel dank. We hopen volgende week de 100 procent te halen! De GHOR heeft naar aanleiding van de monitor van afgelopen maandag een rondvraag gedaan onder VVT-instellingen naar mogelijke knelpunten. Zorgorganisaties gaven aan geen knelpunten te zien waarvoor op zeer korte termijn (binnen 48 uur) oplossingen moeten komen. Wel is er onder meer behoefte aan een uitspraak over het gebruik van mondneusmaskers (zie het advies hierboven). Ook hebben zorgorganisaties behoefte aan een sneltest voor zorgpersoneel, omdat medewerkers nu thuis zitten in afwachting van de uitslag. Het RONAZ bespreekt dit onderwerp volgende week.

## 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.