

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.

Bezoekers

Afgelopen woensdag kondigde het kabinet opnieuw [strengere maatregelen](#) aan. Waaronder het dringend advies om maximaal één bezoeker per dag te ontvangen. Dit geldt uiteraard ook voor bewoners van zorginstellingen. De maatregel geldt tot en met in ieder geval dinsdag 9 februari.

Vaccinatiebereidheid

De Brabantse GGD'en hebben, mede op verzoek van het RONAZ, een onderzoek gedaan naar de vaccinatiebereidheid onder zorgmedewerkers. Het rapport met de belangrijkste conclusies is als bijlage met dit informatiebulletin meegestuurd. Daarnaast ontvangt elke deelnemende zorgorganisatie vandaag een eigen rapport met – uiteraard geanonimiseerde! - resultaten uit de eigen organisatie.

De oproep om deel te nemen stond enkele weken geleden in dit informatiebulletin. Ruim 9.000 zorgmedewerkers, werkzaam bij zo'n 25 zorgorganisaties, deden mee. Het onderzoek liep van 5 tot en met 11 januari. Zorgorganisaties kunnen de resultaten van het onderzoek gebruiken om inzicht te krijgen in de vaccinatiebereidheid en onder meer de redenen waarom mensen (nog) twijfelen of niet willen en welke bronnen zij daarbij raadplegen.

RESULTATEN

Uit het onderzoek blijkt dat 75 procent van de zorgmedewerkers, ten tijde van het invullen van de enquête, zich wil laten vaccineren. 8 procent gaf aan zich niet te willen laten vaccineren en 17 procent twijfelde nog. Het zou kunnen dat het percentage zorgmedewerkers dat zich wil laten vaccineren inmiddels wat hoger ligt, nu er meer informatie beschikbaar is en mensen verder zijn in het keuzeprocess.

- De meest genoemde reden om geen vaccinatie te willen of te twijfelen, is dat men eerst duidelijk wil hebben wat de gevolgen van vaccinatie zijn. Andere redenen zijn: niet voldoende geïnformeerd zijn over het vaccin, onduidelijkheid over het vaccin in combinatie met allergieën/andere aandoeningen en zwangerschap of van plan zijn zwanger worden.

- Driekwart van de ondervraagden denkt met vaccineren een bijdragen te leveren aan het einde van de coronacrisis. 35 procent geeft aan bang te zijn voor mogelijke bijwerkingen. 60 procent is het eens met de stelling dat het vaccin beschermt tegen het coronavirus. En twee derde gelooft dat het vaccin veilig is, als het goedgekeurd is voor de Nederlandse markt.
- Zorgmedewerkers die wel gevaccineerd willen worden, halen hun informatie over de vaccinaties met name uit de krant of televisie (55 procent), de website van het RIVM (50 procent) en in mindere mate van overige wetenschappelijke informatie op internet (29 procent). Mensen die twijfelen over vaccinatie, kijken het vaakst op de website van het RIVM voor informatie (55 procent).
- Zorgmedewerkers laten zich vooral leiden door de meningen van experts, laten zich niet leiden door andermans meningen, door meningen uit de omgeving en, in veel mindere mate, door de mening van de werkgever.

Het RONAZ is blij met de hoge vaccinatiebereidheid onder zorgmedewerkers. Ook de bereidheid onder cliënten blijkt, bij zorgorganisaties die de afgelopen week vervroegd konden starten met inenten, voorsnog erg hoog te liggen.

Vaccineren cliënten

Deze week zijn twaalf grote zorginstellingen in Nederland, waaronder enkele in Brabant, vervroegd gestart met het inenten van hun bewoners, om zo ervaring op te doen voor de rest van het veld. Het ministerie van VWS heeft deze organisaties geselecteerd.

Zorginstellingen vaccineren de bewoners die onder de medische verantwoordelijkheid van de instellingsarts (bijvoorbeeld de specialist ouderengeneeskunde) vallen. De huisartsenposten/huisartszorggroepen zorgen voor de (coördinatie van) vaccinatie van bewoners die een eigen huisarts hebben. Het is de bedoeling dat zij met zorgorganisaties afspraken maken over de precieze uitwerking. Dit betekent dus ook dat niet alle bewoners tegelijkertijd een vaccin krijgen. Het is raadzaam om hierover (en over het feit dat deze route door de overheid bepaald is) duidelijk te communiceren, zodat hierover bij bewoners en mantelzorgers geen verwarring ontstaat.

Zorgorganisaties met intramurale cliënten (zowel binnen de VVT, VG-sector als de langdurige GGZ) kunnen zelf contact zoeken met de coördinator van de huisartsen in de eigen regio, als er nog geen afspraken over vaccinatie gemaakt zijn. Dit geldt zeker ook voor de kleinschalige woonvormen (zoals voorzieningen voor begeleid wonen), die niet altijd bekend zijn bij de huisartsen. Contactgegevens:

- Regio Oosterhout en omstreken: [Zorggroep Zorroo](#), Daan Kerklaan (daan.kerklaan@zorroo.nl)
- Regio Kempen en omstreken (Zuidoost-Brabant): [SHoKo](#), Frank Benne (f.benne@shoko.nl)
- Regio Midden-Brabant: [PrimaCura](#), Jetze Posthuma (jetze.posthuma@primacura.nl)
- Regio Oost-Brabant: [Huisartsenposten Oost-Brabant](#), Joris Ament (j.ament@hapoostbrabant.nl)
- Regio Roosendaal/Bergen op Zoom (West-Brabant): [HCWB](#), Susan Stam (s.stam@hcwb.nl)
- Regio Breda en omstreken (West-Brabant): [HZG](#), Hetje Rozema (h.rozema@hzgbreda.nl) en [Het Huisartsenteam](#), Let van Leeuwen (l.vanleeuwen@hethuisartsenteam.nl)

Gebruik koelvoorziening ziekenhuizen

Zorgorganisaties in alle Brabantse regio's kunnen, voor het bewaren van de vaccins, gebruik maken van de koelvries-apparatuur van de ziekenhuizen. Dat laat het ROAZ ons desgevraagd weten. Elke zorgorganisatie kan daarover zelf navraag doen bij het ziekenhuis in de eigen regio.

Vaccineren zorgmedewerkers

Zorgmedewerkers die bij de GGD een afspraak plannen voor vaccinatie krijgen vanaf nu een tweede afspraak na zes in plaats van drie weken. Op die manier wil de Rijksoverheid er voor zorgen dat zo veel

mogelijk mensen zo snel mogelijk de eerste prik krijgen. Er komen in Brabant op korte termijn meerdere vaccinatielocaties van de GGD beschikbaar. Het uitgangspunt is dat inwoners maximaal een half uur reistijd hebben.

MEER INFORMATIE

Meer informatie over de werking van het vaccin, het proces, veel gestelde vragen en communicatiemateriaal vind je via onderstaande links:

- [Algemene informatie over de vaccinatie van de Rijksoverheid](#)
- [Toolkit communicatie van de Rijksoverheid](#)
- [Informatie van ActiZ, brancheorganisatie VVT](#)
- [Informatie van VGN, brancheorganisatie gehandicaptensector](#)
- [Informatie van GGZ Nederland, brancheorganisatie GGZ](#)
- [Informatie voor kleinere zorgorganisaties en zzp'ers](#)

Deze links zijn ook vindbaar op het [Informatieplatform RONAZ](#). Kom je er via bovenstaande kanalen niet uit, stuur dan een mailtje naar ronaz@ghorbrabantmwn.nl.

Scenario zwart

Het RONAZ heeft afgesproken dat elke subregio in Brabant een zogeheten 'scenario zwart' gaat beschrijven, voor zover dit er nog niet ligt. Zo'n scenario beschrijft: wanneer is er sprake van scenario zwart (oftewel, wanneer kan de zorg het niet meer aan), wat betekent dat voor de zorg (welke zorg leveren we nog wel en welke zorg leveren we tijdelijk niet) en hoe helpen we elkaar als één of meerdere zorgorganisaties in dit scenario zitten? De RONAZ-bestuurders in de verschillende subregio's en sectoren (VVT, VG en GGZ) zullen het initiatief nemen om deze scenario's te maken en om afspraken te maken over de invulling ervan.

Hopelijk hebben we deze scenario's nooit nodig, maar het is wel goed om dit met elkaar in de eigen regio te bespreken en een plan klaar te hebben liggen mocht de situatie zich toch voordoen. Zorgen over de Britse variant en andere virusvarianten waren voor het RONAZ aanleiding voor deze scenario's. Wel verwachten – en hopen - we dat de impact gezien de huidige maatregelen beheersbaar blijft. Een scenario zwart lijkt vooralsnog een onrealistisch scenario.

Cohortcapaciteit

Er zijn op dit moment 140 cohortplekken. Daarvan is 59,3 procent bezet. Het Actiecentrum Overplaatsingen/VVT monitort de cohortcapaciteit Brabant-breed en stemt af met de regiocoördinatoren. Heb je vragen aan het Actiecentrum Overplaatsingen/VVT, meld je dan bij de regionale coördinatoren:

- Brabant Midden-West: Roland Ansems – roland.ansems@thebe.nl of 06-11006023
- Brabant-Noord: Roos Mekes – r.mekes@vivent.nl of 0631676773
- Brabant Zuid-Oost: Agnes van 't Hof – a.vanthof@mmc.nl of 06-10502307

Een cohort komt alleen in aanmerking voor vergoeding door de zorgverzekeraar indien vooraf aangemeld en vastgesteld in het DB RONAZ. De richtlijnen voor het opstarten en aanmelden van een cohort staan in het [opschalingsplan van het Actiecentrum](#).

RONAZ

De volgende (digitale) RONAZ-vergadering staat gepland voor woensdag 3 februari. Het RONAZ vergadert voorlopig in principe tweewekelijks.

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
- Thérèse Claassen (GGD Hart voor Brabant), waarnemend directeur publieke gezondheid
- Miranda de Vries (burgemeester Etten-Leur), gedelegeerd burgemeester veiligheidsregio'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.