

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.

Druk op de zorg

Het aantal besmettingen blijft hoog binnen de langdurige zorg in Brabant en loopt in sommige regio's zelfs op. We maken ons zorgen over de situatie rondom de feestdagen, onze cliënten en de druk op de zorgmedewerkers. We roepen daarom iedereen op om de komende weken extra voorzichtig te zijn. Organisaties kunnen daarbij helpen. Doe een beroep op medewerkers en bezoekers om een steentje bij te dragen en voorzichtig te zijn, juist in de decembermaand. Zoals minister De Jonge tijdens de persconferentie al zei: 'Doe elkaar het virus niet cadeau met kerst.' Maandagavond 14 december geeft het kabinet een persconferentie. Het RONAZ vergadert na afloop en stuurt een extra informatiebulletin.

Vaccineren

Het ministerie van VWS heeft de GGD'en in Nederland de opdracht gegeven om voorbereidingen te treffen voor het vaccineren tegen COVID-19. De Brabantse GGD'en presenteerden afgelopen woensdag in het RONAZ wat de (nu bekende) plannen zijn.

De GGD'en gaan zorgen voor het vaccineren van zorgpersoneel met het vaccin van BioNTech/Pfizer. Dat is het vaccin dat naar alle waarschijnlijkheid als eerste beschikbaar komt. Zorgmedewerkers zijn als eerste aan de beurt, [maakte de Rijksoverheid bekend](#). Dit vanwege de technische aspecten van dit vaccin (bewaren bij -75 graden celcius en verpakt per 975 stuks), waardoor het vooral geschikt is om op centrale vaccinatiepunten in te zetten. Het gaat om zorgmedewerkers van de verpleeghuiszorg en kleinschalige woonvormen, gehandicaptenzorg (intra- en extramuraal) en in de wijkverpleging/Wmo-ondersteuning. De GGD'en nemen voor deze eerste groep de regie op zich, is donderdag 10 december landelijk besloten. De GGD is verantwoordelijk voor het organiseren van locaties, regie op de inzet van personeel en alle ondersteuning (registratie en logistiek). De GGD doet dit zoveel mogelijk binnen landelijke kaders. Het RIVM zorgt voor landelijke opslag en distributie, oproepen en registratiesystemen en richtlijnen voor bijvoorbeeld locaties en het vaccinatieproces).

Tijdens de RONAZ-vergadering zijn vragen gesteld over de uitwerking, bijvoorbeeld over de precieze afbakening van het zorgpersoneel dat als eerste aan de beurt is. Vanzelfsprekend is op veel vragen niet direct antwoord te geven. De GGD geeft deze vragen door aan het ministerie van VWS en het RIVM.

Ook onderzoekt de GGD op verzoek van het RONAZ of in Brabant vier centrale priklocaties (in plaats van één per veiligheidsregio) haalbaar zijn. Dit vanwege de anders grote reisafstand voor sommige medewerkers. We hebben afgesproken dat (een afvaardiging van) zorgorganisaties uit de drie veiligheidsregio's de aanpak samen met de GGD'en verder afstemmen. Zodra over de aanpak meer bekend is, laten we dit weten.

Ondertussen is het raadzaam om binnen je eigen organisatie medewerkers zo goed mogelijk te informeren over de ontwikkelingen. Onbekendheid kan immers een begrijpelijke reden zijn waarom mensen terughoudend zijn of twijfelen. Houd informatie vanuit jouw eigen brancheorganisatie scherp in de gaten, aangezien de ontwikkelingen erg snel gaan. Brancheorganisatie ActiZ schreef woensdag in een directiemail aan haar leden onder meer dat zij veel vragen krijgt over de betrouwbaarheid en veiligheid van het vaccin. Op dit moment worden de eerste vaccins [getoetst](#) door de European Medicines Agency (EMA). ActiZ schrijft dat 'EMA hierin naar wij begrijpen haar reguliere veilige procedures volgt en snelheid op geen enkel manier aanleiding is om daar concessies aan te doen. Op het moment dat een vaccin wordt toegelaten op de markt, gaan we er dan ook vanuit dat er sprake is van een betrouwbaar en veilig vaccin.' ActiZ, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) en andere brancheorganisaties adviseren om – aangezien vooralsnog bekend is dat zorgmedewerkers gevaccineerd zullen worden op centrale locaties en cliënten op woonlocaties – niet te wachten met de voorbereidingen tot alle praktische informatie beschikbaar is. Denk bijvoorbeeld aan overleg met cliëntenraden en ondernemingsraad en het beraden op vraagstukken zoals de logistiek in locaties.

Op dit moment werken alle betrokken partijen aan de opzet van een publiciteitscampagne om mensen te motiveren zich te laten vaccineren.

Geen openbaar stemlokaal in verpleeghuis

Verzorgings- en verpleeghuizen zijn vaak logische plekken voor stemlokalen. Een aantal zorgorganisaties heeft al een verzoek gekregen voor de komende verkiezingen. Het is echter, gezien de omstandigheden, niet verstandig om een openbaar toegankelijk stemlokaal in een zorglocatie te organiseren. Wel kunnen we ons voorstellen dat gemeenten op deze plekken stemgelegenheid organiseren voor de bewoners, maar voor externen je huis openstellen lijkt ons niet de bedoeling. Juist om kwetsbaren en 70-plussers te beschermen, kunnen kiezers van 70 jaar en ouder per brief hun stem uitbrengen. Ook gaan in elke gemeente op de maandag en dinsdag voor de verkiezingsdag een beperkt aantal stemlokalen open om eerder stemmen mogelijk te maken.

Vergoeding cohorten

Het RONAZ overlegt regelmatig met de zorgverzekeraars CZ en VGZ over de cohorten. We stemmen dan de bezetting, opschaling en afschaling af. De bij het RONAZ aangemelde cohorten worden door de zorgverzekeraar vergoed, conform de landelijke tariefafspraken. Deze werkwijze loopt sinds april dit jaar. Het RONAZ heeft de verzekeraars gevraagd hoe de cohortvergoeding zich verhoudt tot de bestaande plafondafspraken voor het eerstelijnsverblijf (ELV). De zorgverzekeraars geven aan dat zij de cohortproductie (code A0012) als extra beschouwen en meenemen bij de bepaling van het plafond. Zorgorganisaties kunnen, indien nodig, met de zorginkoper de concrete toepassing afstemmen.

Cohortcapaciteit

Er zijn op dit moment 144 cohortplekken. Daarvan is 66,7 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

Maandagavond 14 december vergadert het RONAZ naar aanleiding van de persconferentie en komt vervolgens met een extra informatiebulletin. De volgende RONAZ-vergadering staat gepland voor maandag 21 december. Indien de ontwikkelingen er aanleiding toe geven, vergadert het RONAZ eerder.

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.