

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.

Algemeen beeld

We zien in de cijfers dat het de goede kant opgaat. Het aantal besmettingen daalt langzaam maar gestaag. Ook de bezetting van de VVT-cohorten voor covid-patiënten neemt af.

Toekomst

Landelijk en regionaal wordt gewerkt aan plannen voor de herstelfase na de coronacrisis; als de zorg niet meer wordt beheerst door covid-zorg. Dit houdt in dat de reguliere gezondheidszorg een inhaalslag moet maken. Ziekenhuizen moeten uitgestelde operaties, naast de nieuwe zorgvragen, de komende twee jaar inhalen.

Dat vraagt ook veel van de niet-acute zorgsector en met name van de revalidatieafdelingen en -locaties (de geriatrische revalidatiecentra), afdelingen voor kortdurend verblijf (zogenoemde ELV ofwel eerstelijns verblijf) en de wijkverpleging. De niet-acute zorg kan een grote rol spelen bij een (zo efficiënt mogelijke) inhaalslag. Hoe eerder mensen daarheen kunnen om te herstellen, hoe sneller immers de ziekenhuizen weer andere mensen kunnen behandelen. We onderzoeken momenteel hoe we dit Brabant-breed - in RONAZ-verband en in nauwe samenwerking met het ROAZ - kunnen ondersteunen en wat we daarvoor moeten organiseren. De verschillende subregio's kijken hierin mee.

Medewerkers niet-acute zorg helpen vaccineren

We zijn door de GGD'en gevraagd om de komende periode (van 7 juni tot en met 9 juli) te helpen bij het vaccineren. Omdat de GGD'en verwachten in juni landelijk zo'n 2 miljoen vaccins per week te kunnen zetten, zijn er nog extra vaccinatiemedewerkers (prikkers, optrekkers en artsen) nodig.

We hebben daarom per veiligheidsregio een aantal grotere zorgorganisaties in de VVT gevraagd om hun prikteams 'uit te lenen'. GGZ-instellingen en organisaties in de gehandicaptensector zullen hun medewerkers ook vragen om zich te melden, indien ze ten minste een aantal dagen in deze vijf weken beschikbaar zijn. Uiteraard krijgen medewerkers hiervoor betaald. Mogelijk krijgen we nogmaals het verzoek om te assisteren als ook de ziekenhuizen gaan vaccineren. De Rijksoverheid streeft ernaar dat iedereen die dat wil, op 1 juli zijn of haar eerste vaccinatie heeft gehad.

Versoepelingen

In het RONAZ werd de vraag gesteld of en hoe zorgorganisaties (extra) versoepelen, nu de besmettingscijfers vanwege de hoge vaccinatiegraad in zorginstellingen zo laag liggen. De meeste zorgorganisaties doen dit door middel van pilots. Ze evalueren bijvoorbeeld in kleine setting (op één afdeling of woning) het werken zonder mondneusmaskers. Organisaties doen dat dus onder eigen verantwoordelijkheid. Vooralsnog is daar geen landelijke regie op, hoewel branchevereniging ActiZ wel aandringt op een uitspraak van het ministerie.

Cohortcapaciteit

Er zijn op dit moment 89 cohortplekken, waarvan 48 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 RONAZ-vergadering staat gepland voor medio juni. Daarna vergaderen we pas weer in september, tenzij eerder nodig.

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
- Brigitte van Haften (Prisma), VG
- Anne-Marie Schram (GGZ Oost-Brabant), GGZ
- Thérèse Claassen (GGD Hart voor Brabant), directeur publieke gezondheid
- Miranda de Vries (burgemeester Etten-Leur), gedelegeerd burgemeester veiligheidsregio's
- Daan Kerklaan (Zorroo), huisartsen
- Annet Boekelman (Mijzo), 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.