

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.

Nieuwe landelijke maatregelen

Zoals u tijdens de persconferentie van afgelopen zaterdag heeft kunnen zien, gelden er [nieuwe maatregelen](#). De maatregelen duren in eerste instantie tot maandag 14 januari 2022. De nieuwe maatregelen zijn vooral ingegeven door de grote onzekerheid rondom de omikronvariant. Het is in ieder geval bekend dat de omikronvariant veel besmettelijker is dan de deltavariant.

Opkomst omikronvariant

De GGD ziet voor het eerst in enkele weken een afname in het aantal testen. Ook ziet de GGD een lichte daling in het aantal besmettingen. Dat is op zich een goede ontwikkeling. Tegelijkertijd zien we echter de opkomst van de omikronvariant. Omdat deze variant besmettelijker is dan de deltavariant, is de verwachting dat het virus zich de komende dagen en weken sneller zal gaan verspreiden. En dat daardoor dus (weer) meer mensen besmet raken en ziek worden. Het is raadzaam om medewerkers te wijzen op de hogere besmettelijkheid van deze nieuwe variant.

Boosterprik

Aan de GGD is gevraagd om de boosterprik - vanwege bovenstaande redenen - voor alle inwoners van 18+ te versnellen. Een van de belangrijkste redenen hiervoor is de zorgcontinuïteit. Met de versnelde inzet van de booster kunnen we bijdragen aan een betere bescherming tegen de omikronvariant. En daarmee aan het waar mogelijk toegankelijk houden van de zorg voor mensen. Om die reden is ook het interval tussen (een coronabesmetting na) de basisvaccinatie en de boosterprik verkort naar 3 maanden. Tot afgelopen week was dit 6 maanden.

Mede dankzij de inzet van uw eigen organisatie, hebben veel zorgmedewerkers in de afgelopen periode al een boosterprik ontvangen. Met het veranderen van het interval komen er weer veel andere collega's ook voor deze prik in aanmerking. Samen met de zorgorganisaties gaat de GGD daar de komende week mee aan de slag.

Meer informatie over de boostervaccinatie:

- [Boostervaccinatie | Vaccinatie tegen het coronavirus | Rijksoverheid.nl](#)
- [Boostervaccinatie COVID-19 | RIVM](#)

Afwegingskader RIVM bij zorgcontinuïteit

Het RIVM heeft op 14 december het [Afwegingskader voor zorginstellingen bij ernstige bedreigde zorgcontinuïteit](#) gepubliceerd. De [Richtlijn testbeleid en inzet zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis](#) is gericht op optimale infectiepreventie en patiëntveiligheid. Als een zorginstelling, uitgaande van deze richtlijn, niet meer in staat is om essentiële zorg te leveren, kan de instelling besluiten om van de richtlijn af te wijken. Dit is een verantwoordelijkheid op bestuurlijk niveau van de instelling. Het afwegingskader kan hierbij helpen.

Financiering cohortbedden eerste kwartaal 2022 geborgd

Zorgverzekeraars hebben waardering voor de inspanningen van zorginstellingen én voor de inzet van zorgverleners om de zorg voor covidpatiënten te waarborgen. In verband met de (verwachte) toename van het aantal covidpatiënten, is in overleg tussen Actiz, de GGD GHOR en Zorgverzekeraar Nederland besloten de afspraken omtrent cohortbedden - zoals deze in 2021 gelden - te verlengen. Dit geldt in eerste instantie voor het eerste kwartaal van 2022. De regeling wordt verlengd indien de situatie verlenging noodzakelijk maakt. Het besluit hierover zal samen met Actiz en GGD GHOR genomen worden.

Concreet betekent dat het volgende:

- Het rekestarief ligdag wordt gecontinueerd. In plaats van de prestatie A0012 zal de prestatie A0018 gebruikt gaan worden, omdat in 2022 het eigen risico wordt opgelegd en er waarschijnlijk controle zal zijn op samenloop met de Wlz (dat laatste ligt nog bij VWS).
- Achteraf vindt nacalculatie plaats, zodat op basis van de daadwerkelijke kosten wordt afgerekend.

Voor het organiseren van de zorg, gelden de volgende uitgangspunten:

- De zorg wordt zoveel mogelijk georganiseerd binnen de reguliere capaciteit. Er worden geen landelijke afspraken gemaakt over een minimum aantal beschikbare bedden.
- Elk ROAZ/RONAZ stelt een scenario op om binnen 72 uur te kunnen opschalen; het opschalen gebeurt op basis van wat naar het oordeel van het ROAZ/RONAZ noodzakelijk is en waar mogelijk in kleine stappen (aantallen) om onnodige leegstand te voorkomen. Het gaat om beschikbare bedden waar ook het personeel voor ingezet kan worden. Het ROAZ/RONAZ wijst aan welke zorgaanbieders cohortzorg leveren; zorgverzekeraars bieden deze zorgaanbieders een addendum op het contract aan.
- Het ROAZ/RONAZ monitort de capaciteit en hoeveel daarvan bezet is en maakt als de bezetting afneemt afspraken over afschalen.

Actiz, NZa, VWS en ZN gaan in afstemming met elkaar werken aan structurele bekostiging voor deze vorm van covidzorg die vanaf juli 2022 beschikbaar moet zijn.

Cohortcapaciteit

Er zijn momenteel 89 plekken voor covidpatiënten vanuit de ziekenhuizen/thuissituatie in Brabant, waarvan 68 bezet.

Actuele informatie over de beschikbare plaatsen van zowel de somatische cohortbedden als de bedden voor psychogeriatric is te vinden op www.verwijshulp.nl.

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 coördinator van jouw regio:

- Brabant Midden-West: Roland Ansems – roland.ansems@thebe.nl of 06-11006023
- Brabant-Noord: Nicole Faber – nicole.faber@laverhof.nl of 06-13400007

- Brabant Zuid-Oost: Agnes van 't Hof – a.vanhof@mmc.nl of 06-10502307 of 0800-3334449 (algemeen nummer)

Ronaz

Het RONAZ vergadert voorlopig wekelijks (digitaal).

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 Haaften (Prisma), VG
- Anne-Marie Schram (GGZ Oost-Brabant), GGZ
- Sebastiaan Baan (GGD Midden-West 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)
- Antoinette van Rinsum (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.