

Documenteigenaar: Interventieteam coronavirus
Datum: 6 mei 2020

Regeling Bezoek Prinsenstichting

In de gehandicaptenzorg is op 23 maart 2020 gekozen voor een 'Nee, tenzij' bezoeksregeling om een snelle verspreiding van het Coronavirus te voorkomen.

We zijn ons ervan bewust hoe sterk de coronacrisis ingrijpt op de kwaliteit van leven. De gehandicaptenzorg moet doen wat nodig is om verspreiding van het virus tegen te gaan, om de medische en sociale gezondheid van cliënten, naasten en medewerkers te beschermen en te bevorderen. Dit is een zware opgave voor ons allen. We houden dit alleen vol als we het samen doen en oog houden voor elkaar.

De huidige praktijk laat zien dat in de sector eerst prioriteit is gegeven aan de bescherming van de medische gezondheid van cliënten en medewerkers. Om die reden kozen aanbieders in de toepassing van de bezoeksregeling veelal voor een generiek 'nee', met een 'hardheidsclausule' voor individuele situaties.

Hoewel een grote groep verwanten begrip heeft voor de keuzes die door de zorgorganisaties zijn gemaakt, merken we dat rond de bezoeksregeling inmiddels veel emoties spelen. Hierbij voeren angst en onveiligheid bij cliënten, begeleiders en verwanten de boventoon. Angst voor de emotionele gevolgen, zorgen over een terugval, onrust onder familieleden of zorgen over EMB-kinderen, die juist sterk gebaat zijn bij aanraking in de communicatie. Daarnaast is er angst omdat het virus onzichtbaar en ongrijpbaar is, waardoor veel medewerkers tegelijk ziek zouden kunnen worden en we de kwaliteit van zorg niet zouden kunnen waarborgen.

Inmiddels wordt steeds duidelijker dat het coronavirus impact heeft op het dagelijks leven en dat normalisering niet een kwestie van weken is, maar eerder van een jaar of langer. We zullen dan ook moeten nadenken hoe we een dergelijke periode kunnen overbruggen met evenwichtig bezoekbeleid.

De praktijk laat sinds 23 maart zien dat veelal het 'nee' generiek wordt toegepast, doordat locaties als hoog risico geduid worden. Dat is voor de langere termijn geen houdbaar uitgangspunt. Wij volgen daarom het advies van de VGN om maatwerk toe te passen, door uit te werken hoe de 'tenzij' verantwoord toegepast kan worden binnen Prinsenstichting. Dit afwegingskader is daarbij een hulpmiddel. Door middel van een stroomschema dat begeleiders, gedragsdeskundigen en regiomanagers kan helpen om tot een afweging te komen om 'tenzij' te onderbouwen.

Kern van het afwegingskader is de vraag "Hoe organiseer je enerzijds mogelijkheden voor cliënten om contact te hebben met familie en vrienden en beperk je tegelijkertijd de gezondheidsrisico's voor de cliënt, andere cliënten en medewerkers?"

De in dit document beschreven bezoeksregeling is in lijn met het kader van de VGN en tot stand gekomen door af te wegen wat de mogelijkheden zijn om de ruimte in het landelijk beleid te benutten. Het verder verruimen van de bezoeksregeling wordt, op geleide van RIVM en VGN, door het interventieteam bepaald op het moment dat dit veilig genoeg wordt geacht. Er wordt bewust gestart met een beperkt aantal bezoeken en bezoekers. Wanneer na 3 weken blijkt dat het aantal besmettingen in Nederland blijft afnemen, kan landelijk worden overwogen om de bezoeksregeling verder te verruimen.

Vanwege het feit dat op alle woningen kwetsbare cliënten wonen, is het algemene beleid dat de mensen die op bezoek komen, niet op de woning komen.¹

Voorwaarden voor bezoek:

Het afwegingskader is gebaseerd op de volgende vragen:

- De algemene RIVM-richtlijnen zijn leidend en kaderstellend
- Medische toetsing;
 - Is er sprake van Corona of een vermoeden daarvan?
 - Is er sprake van verhoogd risico op ernstig beloop van Covid 19?
- Wat is de wens van de cliënt en/of verwant?
- Afweging tussen individueel of collectief belang.
- Psychosociale en sociale/emotionele afweging

Werkwijze bij het gebruik van het afwegingskader:

Stap 1 Goede communicatie met verwanten/wettelijk vertegenwoordigers

De verwant/wettelijk vertegenwoordiger worden geïnformeerd over de aanpassing van de bezoeksregeling, de overwegingen die hierin een rol spelen en over de betekenis ervan in de praktijk en voor hen in algemene zin. Waar mogelijk worden cliënten ook geïnformeerd en betrokken in deze en volgende stappen. De Persoonlijk begeleider stuurt de brief met deze 'regeling bezoek' naar de verwant/wettelijk vertegenwoordiger en neemt contact op voor stap 2.

Stap 2 Toepassing afwegingskader

In dit gesprek maken de persoonlijk begeleider en de verwant/wettelijk vertegenwoordiger aan de hand van het stroomschema op pagina 3 de afweging in welke bezoekcategorie de cliënt past. Wanneer er twijfel is of er sprake is van een verhoogd risico op ernstig beloop van Covid 19 kan worden overlegd met de huisarts. In dit gesprek wordt ook besproken hoe contact met de cliënt uitgevoerd kan worden. De gedragsdeskundige kan hier zonodig meedenken. In Pluriform wordt de afweging aan de hand van het stroomschema vastgelegd, evenals het voorstel voor de uitvoering daarvan. Leg beslissing en motivering goed vast!

Stap 3 Planning en faciliteren

Iedere cliënt die valt in categorie 2 of 3 mag in principe 2 keer per week bezoek ontvangen. Dit gebeurt alleen op afspraak. De persoonlijk begeleiders van de woning maken een planning, rekening houdend met de tijd die verschillende bezoeksvormen vragen in combinatie met beschikbare personele capaciteit en accommodatie. Dit vraagt ook flexibiliteit van de bezoekers bij de planning. Vraag zo nodig ondersteuning van facilitair of de regiomanager.

Stap 4 Uitvoering

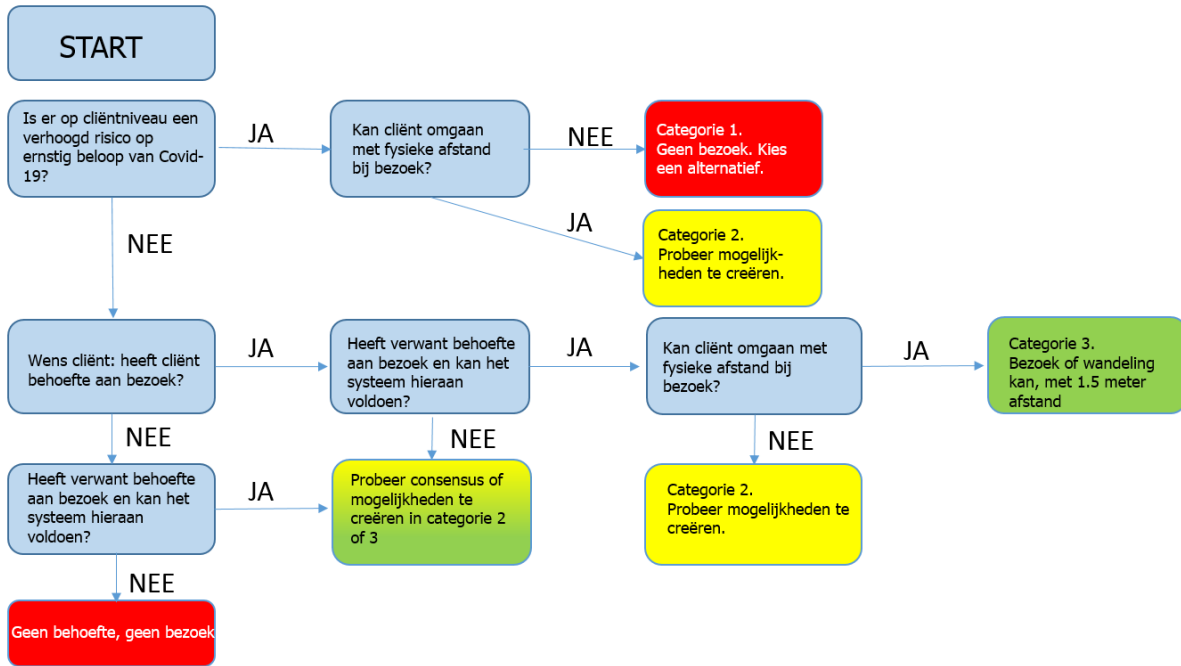
De bezoeken worden uitgevoerd. Per bezoek worden vooraf de vragen gesteld over de gezondheid van de bezoeker (hoesten, koorts >38%, Corona in de omgeving?). De persoonlijk begeleider volgt hoe de bezoeken ervaren worden en rapporteert in Pluriform. Zo nodig bijstelling in overleg met de driehoek.

¹ Uitzondering is mogelijk wanneer er een aparte bezoeksruimte gerealiseerd kan worden. Uitzonderingen altijd laten toetsen door het interventieteam.

Afwegingskader bezoek en corona

Kinderen tot en met 12 jaar: conform het protocol voor het onderwijs geldt dat de 'anderhalve meter' regel voor hen niet geldt. Wanneer er geen sprake is van een verhoogd risico op ernstig beloop van Covid-19 is bezoek in categorie 3 mogelijk.

Zie bijlage 1 voor de opsomming van de risicogroepen 'ernstig beloop van Covid-19'.



Bijlage 1 Risicogroep met ernstig verloop op Covid-19

Kinderen:

- Alleen kinderen met obesitas, zeker als ze co-morbiditeit hebben zoals diabetes mellitus, zijn extra kwetsbaar

Overige risicogroepen zijn:

- Mensen \geq 70 jr

En mensen >18 jaar met:

- Mensen met morbide obesitas (BMI >40)
- Mensen met diabetes mellitus
- Mensen met ernstige hart- en longaandoeningen
- Mensen met verminderde afweer (door aangeboren afweerstoornissen, medicatie tegen auto-immuunziekten, na orgaan of stamceltransplantatie, door chemotherapie en of bestraling, door hematologische aandoeningen (beenmergproblemen), door HIV-infectie)
- Mensen met ernstig leverlijden
- Mensen met ernstige nierziekten en/of -falen

Specifiek voor VG-sector:

- Mensen met ernstig meervoudige handicap

Bijlage 2 Bezoekcategorieën

Categorie 1. Geen

Geen bezoek, wel contact via beeldbellen, bellen, kaartjes, etc.

Categorie 2. Fysieke scheiding

Bezoek met fysieke scheiding: niet in dezelfde ruimte, geen mogelijkheid tot fysiek contact.

Voorbeelden:

- Raam zwaaien/raambezoek, stoel buiten voor de verwant. Praten via mobiel bellen (op de speaker) of babyfoon.
- Elektrocar
- Plastic schermwand in de tuin
- Gymzaal
- Kletscontainer
- Spreek/luisterverbinding

Categorie 3. Afstand

Bezoek met anderhalve meter afstand. Buiten de woning als de cliënt geen eigen ingang/ruimte heeft.

Voorbeelden:

- Buitenruimte: bankjes afscheiden m.b.v. hekjes/plantenbakken, evt. partytent of overkapping
- Bezoekersruimte: tafel tussen twee stoelen, om afstand te borgen

Bijlage 3 Algemene voorwaarden voor bezoek in categorie 2 en 3

- Bezoek is op afspraak. Vooraf is bekend wie er langs komt.
- Bezoekers hebben geen last van verkoudheid of corona gerelateerde klachten (hoesten, koorts). Indien ze deze wel hebben gehad of er is verdenking, kan bezoek pas na 48 uur klachtenvrij zijn
- Bezoek is gelimiteerd, max 1 p.p./ duur 1 uur
- Laat vaste personen per cliënt toe (max 2, dus niet elke afspraak iemand anders)
- Bezoekers houden zich aan de hygiëneregels; 1.5 meter afstand en handen wassen, hoesten en niezen in de elleboog
- Bezoekers maken geen gebruik van algemene sanitaire en keukenfaciliteiten of andere gemeenschappelijke ruimtes.
- Bezoek komt niet in de buurt van andere cliënten
- Wanneer bezoek en cliënt gaan wandelen met 1.5 meter afstand, vermijd dan openbare ruimtes.
- Frequentie af te stemmen met groepsleiding
- Bezoekmoment, 1 bezoeker per dagdeel (ochtend/middag/avond) per woning