

Bezoekregeling Gehandicaptenzorg

23 maart 2020

De gehandicaptenzorg kent veel verschillende woon- en verblijfsvormen. Ook de populatie bij de zorgaanbieders is zeer divers en de risicoprofielen van cliënten verschillen enorm. We bieden hier een afwegingskader aan organisaties om het beleid te formuleren t.a.v. bezoekregelingen en het naar huis gaan .

De VGN is ervan doordrongen dat het voor de psychische en sociale gezondheid van essentieel belang is dat mensen met een beperking contact kunnen houden met hun (gezins)systeem. Tegelijkertijd nemen de risico's op verspreiding van besmetting toe en zijn ingrijpende maatregelen nodig om bewoners, naasten en de medewerkers te beschermen. Deze situatie leidt tot een gezamenlijk standpunt dat weliswaar op dit moment voor de gehandicaptenzorg (nog) géén generiek tijdelijk verbod op bezoek in wordt gesteld, maar dat we uitgaan van het algemene principe "Nee, tenzij..."

Voor een blijvend juiste toepassing zal deze regeling worden geactualiseerd indien de ontwikkelingen daar om vragen.

Afwegingskader: Gezondheid voorop

De VGN kwam tot de genoemde afweging na overleg met de cliëntenorganisaties Ieder(in), KansPlus, LSR en LFB, alsmede het ministerie van VWS en de NVAVG. Het RIVM adviseerde ons bij het opstellen van de regeling.

Testbeleid

Er is een gedeelde opvatting dat iedere cliënt en/of verwant die besmet is of verdacht wordt van besmetting getest moet worden zodat er duidelijkheid is. Door het verloop van de epidemie en het huidige gebrek aan testmateriaal blijkt dit nu praktisch onmogelijk. Het is dan van belang dat op het medisch oordeel van de arts wordt afgegaan.

Wij geven gehandicaptenzorgaanbieders het advies om bij berichtgeving over bezoek de volgende uitgangspunten te hanteren:

Algemene uitgangspunten:

Gezondheid staat voorop. En wij dragen allemaal bij aan het voorkomen van de verspreiding van het virus.

- De landelijke (en eventueel lokaal aanvullende) maatregelen blijven leidend.
- De situatie verschilt per regio. Zo gelden op dit moment in Noord-Brabant en Limburg strengere eisen dan in andere regio's.
- Op aanwijzing van het ROAZ, de regionale GGD of GHOR kan het "Nee, tenzij..." beleid later worden aangescherpt. Deze aanwijzing(en) staan niet ter discussie en moeten, hoe pijnlijk wellicht ook, direct worden opgevolgd, in het belang van de gezondheidssituatie in de regio.
- Omdat er sprake is van een nationale crisis maakt de zorgaanbieder op organisatieniveau de risicoafweging en heeft oog voor de diversiteit aan locaties.
- Bepaal als aanbieder of bezoekers (verwanten of andere cruciale personen) toegelaten worden op zorglocaties.
- Als op een locatie corona is vastgesteld, geldt hoe dan ook een bezoekverbod.

- Informeer alle ouders/verwanten en cruciale personen over bezoekbeleid.
- Communiceer in passende, eenvoudige, begrijpelijke taal.
- Vraag bezoekers om contact zoveel mogelijk via digitale kanalen te organiseren, bijvoorbeeld door gebruik te maken van videobellen of Whatsapp.
- Waak er voor dat elk risicoprofiel is gebaseerd op zowel het medische, als het psychisch/sociaal-emotionele functioneren van de cliënt.
- Toon begrip voor elk gedrag en emotionele uitlatingen onder betrokkenen.
- Vraag voortdurend aandacht voor de juist hygiënemaatregelen.
- Geef alle betrokkenen het advies om zo min mogelijk reisbewegingen maken.

“Nee, tenzij...” beleid

Iedere locatie is anders. Het uitgangspunt is dat de zorgaanbieder op basis van een risicoafweging eigen beleid formuleert voor de locaties. Daarbij geldt een “Nee, tenzij...” beleid. Dit betekent dat er geen bezoek mogelijk is, tenzij het contact met de familie/ vrijwilliger van essentieel belang is voor de cliënt. Bijvoorbeeld omdat deze actief betrokken is bij de dagelijkse zorgverlening, of omdat het voor het emotioneel/ psychisch welzijn van de cliënt belangrijk is dat er contact is met de verwant belangrijke andere (lees cruciale persoon). Dan is het een overweging hen te benaderen als ‘zorgmedewerker’. Uiteraard indien zij klachtenvrij zijn.

Geen bezoek ontvangen tenzij noodzakelijk:

- Alleen medewerkers en cruciale personen (verwant, vrijwilliger) mogen naar binnen.
- Cruciale personen zijn mensen (veelal verwant) die nodig zijn voor de continuïteit van de zorg en de dienstverlening of voor het emotioneel/psychisch welzijn van de cliënt erg belangrijk zijn.
- Een cruciale persoon moet klachtenvrij zijn.
- Per dag 1 bezoeker per client en maximaal 1 uur.
- Bezoekers blijft op 1,5 meter afstand van cliënten en zorgmedewerkers.
- Bezoekers wassen hun handen bij binnenkomst én bij vertrek.
- De dagelijkse bezoeker vermijdt gemeenschappelijke ruimtes. Er is alleen contact in de eigen ruimte of bijvoorbeeld buiten afspreken, om te gaan wandelen met minimale afstand van 1.5 meter.
- Als de familie/wettelijke vertegenwoordigers een cliënt die in een instelling woont wil ophalen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven.
- Voor jeugdigen in jeugdhulpinstellingen gelden deze uitgangspunten ook.

We zijn ons ervan bewust hoe ingrijpend de Corona crisis ingrijpt op de kwaliteit van leven. We moeten doen wat nodig is om verspreiding van het virus te voorkomen en de gezondheid van bewoners, naasten en medewerkers te beschermen en bevorderen. Ons wacht een zware opgave de komende tijd. We houden dit alleen vol als we het samen doen en oog hebben voor elkaar.