Draaiboek Coronavirus Wmo-zorg gemeente Waalwijk

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | 13-03-2020 |
| Versie | 1. Besproken met @@ en @@
 |
| Auteur | Goof van Westing – 06-588 399 12 |
| Bestemd voor | @@ |

Disclaimer: dit plan is opgesteld voor de gemeente Waalwijk. Vanwege belangstelling van andere gemeenten wordt dit via LinkedIn gedeeld. Besef daarbij dat dit een eerste concept betreft. Daar waar relevant is dit stuk geanonimiseerd en herleidbare stukken tekst vervangen door @@.

Mocht je meer informatie willen neem dan contact op met Goof van Westing – 0658839912. Mocht je nog waardevolle toevoegingen hebben, zou ik dat graag willen weten.

Inhoudsopgave

[1 Inleidend 2](#_Toc34985294)

[1.1 Wat staat er in dit document? 2](#_Toc34985295)

[1.2 Waarom dit document? 2](#_Toc34985296)

[1.3 Welke invloed heeft de gemeente? 2](#_Toc34985297)

[2 Taken en verantwoordelijkheden 3](#_Toc34985298)

[3 Schematische weergave 4](#_Toc34985299)

[3.1 Signalering 4](#_Toc34985300)

[3.2 Directe maatregelen 4](#_Toc34985301)

[3.3 Opschaling 5](#_Toc34985302)

[3.4 Afschaling en evaluatie 5](#_Toc34985303)

[4 Risico’s Wmo 6](#_Toc34985304)

[4.1 Risico inschatting per product 6](#_Toc34985305)

[4.2 Risico inschatting zorgaanbieders Wmo 7](#_Toc34985306)

[5 Acties en besluiten 8](#_Toc34985307)

[5.1 Actielijst 8](#_Toc34985308)

[5.2 Besluitenlijst 8](#_Toc34985309)

# Inleidend

## Wat staat er in dit document?

In dit document staat informatie die helpt bij het maken van afwegingen en beslissingen als er bij een Wmo zorgaanbieder het coronavirus wordt vastgesteld of als de levering van zorg in gevaar komt omdat er te weinig personeel is. Het helpt de gemeente Waalwijk om beter voorbereid te zijn om mogelijke crises en geeft handvatten en randvoorwaarden voor besluitvorming in crisissituaties.

## Waarom dit document?

Op het moment dat de Wmo zorgvoorzieningen daadwerkelijk onder druk komen te staan kan dat verstrekkende gevolgen hebben. Voor een groot deel van de zorg geldt dat deze goed uitstelbaar is zonder noemenswaardige gevolgen. Er is echter ook een kwetsbare groep inwoners die als ze geen zorg ontvangen een beroep doen op kwetsbare infrastructuur:

1. Een gebrek aan ondersteuning kan leiden tot persoonlijke crises waarbij er sprake kan zijn van beroep op crisisdiensten;
2. Een gebrek aan zorg kan leiden tot somatische klachten waardoor een grotere druk gelegd wordt op de medische zorg. Juist het ontlasten van de medische zorg lijkt bij een grotere verspreiding van het coronavirus cruciaal.

De Wmo heeft als voorliggende voorziening dus een belangrijke preventieve rol om de druk op de meest cruciale zorginfrastructuur te ontlasten. Dit document helpt bij het inrichten van de organisatie en geeft inhoudelijke input voor het crisisteam.

## Welke invloed heeft de gemeente?

De meeste zorgaanbieders hebben vanuit hun kwaliteitsmanagementsysteem een draaiboek voor infectieziekten. Zij zijn over het algemeen beter voorbereid op dergelijke situaties dan de gemeente. Zelfs als de gemeente een passieve rol / houding heeft is dit voor de meeste zorgaanbieders niet problematisch.

Toch zijn er redenen waarom de gemeente er goed aan doet om een proactieve houding te hebben richting zorgaanbieders als het gaat om inwoners van de gemeente Waalwijk. De belangrijkste punten waar de gemeente invloed op kan uitoefenen staan hieronder benoemd:

* Een zorgaanbieder kijkt naar de eigen cliënten en neemt op basis daarvan beslissingen. De gemeente Waalwijk kijkt naar alle cliënten binnen de gemeentegrenzen (dus ook van andere aanbieders);
	+ Een aanbieder ziet knelpunten ontstaan binnen zijn eigen organisatie, de gemeente ziet knelpunten ontstaan binnen de eigen gemeente (bijvoorbeeld op bepaalde producten of geografische locaties);
* De gemeente heeft beter zicht op het vollopen van zorginfrastructuur (zoals crisisopvang) en kan dit meenemen in overwegingen;
* De gemeente heeft informatie over alle zorgaanbieders in de gemeente en kan op basis daarvan een betere inschatting maken over de ernst van de situatie in Waalwijk.

**Concluderend:** De gemeente kan passief handelen, maar er zijn ook redenen om proactief te handelen. De meerwaarde van proactief handelen wordt groter naarmate de verspreiding van de infectie toeneemt.

# Taken en verantwoordelijkheden

|  |  |
| --- | --- |
| Wie | Taken |
| Contractmanager Wmo (Goof van Westing) | * Verzamelt signalen over de continuïteit van zorg (zowel intern als extern);
* Bundelt deze signalen en maakt een eerste inschatting of er voldoende voorzieningen beschikbaar zijn en deelt deze met de verantwoordelijke voor de continuïteit van dienstverlening (wekelijks en indien nodig dagelijks);
* Is het eerste aanspreekpunt voor zorgaanbieders over mogelijke sluiting van zorgvoorzieningen. Indien nodig schaalt de contractmanager hierbij op naar de directeur bedrijfsvoering.
* Sluit op verzoek van directeur bedrijfsvoering aan bij crisisoverleg;
* Ondersteunt de directeur bedrijfsvoering bij het uitvoeren van eventuele maatregelen;
 |
| Directeur bedrijfsvoering | * Is vanuit het kernteam coronavirus aangewezen als verantwoordelijke voor de continuïteit van dienstverlening en daarmee voor de voortgang van Wmo en Jeugdwet;
* Is lid van het kernteam coronavirus;
* Maakt op basis van de eerste inschatting van de contractmanager de afweging of continuïteit van zorg in gevaar is waardoor het beroep op andere voorzieningen toeneemt;
* Overlegt indien nodig in het kernteam over te nemen maatregelen;
* Is verantwoordelijk voor de uitvoering van deze maatregelen.
 |
| Kernteam | * Dit document sluit aan bij de verantwoordelijkheden zoals benoemd in het continuïteitsplan van de gemeente Waalwijk.
 |

# Schematische weergave

In onderstaande weergave staan de belangrijkste elementen benoemd hoe een uitbraak benaderd kan worden.

## Signalering

Dit betreft het eerste signaal. Dit kan op alle mogelijke plekken binnenkomen en vanuit een veelheid aan actoren. Het gaat er hier om dat het signaal bij de aangewezen persoon binnen de gemeente Waalwijk terechtkomt en dat diegene een inschatting maakt van de ernst van de situatie. Diegene maakt ook de afweging of er een vervolg moet komen op de melding.

## Directe maatregelen

Als er besloten wordt dat de melding dusdanig ernstig van aard is dat de gemeente maatregelen moet treffen, is de eerste stap dat de crisisorganisatie ingericht / bijeengebracht wordt.

De crisisorganisatie maakt vervolgens een inschatting van de impact op cliënten. Dit kan met behulp van de informatie in hoofdstuk 3. Vanuit de risico inschatting neemt de crisisorganisatie maatregelen.

*“Er is sprake van een situatie van schaarste wanneer de vraag het aanbod overstijgt. Niet alle patiënten die daarvoor in aanmerking komen kunnen worden opgenomen en behandeld. Er moet een keuze plaatsvinden tussen patiënten op basis van bepaalde criteria, ook wel ‘selectie’ of ‘triage’ genoemd.(…) Selectie moet plaatsvinden op basis van relevante verschillen. Maar wat zijn relevante verschillen in medisch en maatschappelijk opzicht? Een ethische bespreking van verschillende selectiecriteria biedt misschien geen doorslaggevende oplossing maar kan helpen bij de keuze voor selectiecriteria.”* Bron: RIVM

## Opschaling

Zodra de crisisorganisatie de inschatting maakt dat er sprake is van problematiek die meerdere cliënten, locaties of organisaties raakt, kan er nagedacht worden over opschaling. Dit betreft met name het inrichten van de keten en de communicatie naar inwoners / cliënten.

*Hulpvragen:*

* Op welke manier is de GGD betrokken?
* Is er zorg vanuit andere wetgeving betrokken?/ (Jeugdwet 🡪 gemeente Tilburg; Zorgverzekeringswet 🡪 zorgverzekeraars; Wet langdurige zorg 🡪 zorgkantoor VGZ; forensisch kader 🡪 zorg en veiligheidshuis / politie)
* Zijn er meerdere zorgaanbieders betrokken en hebben zij onderling contact, of kan de gemeente daarin faciliteren?
* Raakt de beslissing ook zorg in andere gemeenten?
* Wat moeten we naar inwoners en belanghebbenden communiceren?
* Is er noodzaak tot crisisopvang vanuit de GGZ en hebben zij voldoende capaciteit?
* Hebben de betreffende aanbieders een draaiboek of moeten zij ondersteund worden?
* …

## Afschaling en evaluatie

Wanneer de situatie niet langer om crisisbeheersing kan besloten worden tot (gefaseerde) afschaling. Er wordt teruggekeerd naar de normale werksituatie als voor de opschaling.

Na de afschaling wordt de inzet van het crisisteam geëvalueerd en daar wordt een rapportage van gemaakt. Het rapport kan eventueel ook gebruikt worden om verbeteringen te verwezenlijken, zoals sneller melden van ziektegevallen, wering van ziek personeel en instellen van preventiemaatregelen.

* een chronologische beschrijving van wat er is gebeurd;
* een overzicht van de middelen die zijn ingezet (capaciteit, geld);
* de behaalde resultaten en successen die zijn geboekt (bijvoorbeeld inzet en discipline van medewerkers, toepassing van maatregelen, goede communicatie etc.);
* de knelpunten die zijn geconstateerd;
* aanbevelingen voor veranderingen;
* eventuele geplande publicaties in (inter)nationale (wetenschappelijke) literatuur;
* ziekte- en uitbraakspecifieke elementen.
* overleg over eventuele aanpassingen.

# Risico’s Wmo

## Risico inschatting per product

Dit betreft een algemene inschatting op productniveau. Op cliëntniveau kan de situatie anders zijn.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Product** | **Afhankelijkheid** | **Impact** | **Toelichting** |
| Hulp bij het huishouden 1 | Laag | Laag | Hulp bij het huishouden 1 is uitstelbaar zonder grote impact op de gezondheid van cliënten. Omdat het individuele zorg betreft is de kans groter dat het niet hele clientgroepen treft. |
| Hulp bij het huishouden 2 | Midden | Laag | Hulp bij het huishouden 2 is uitstelbaar zonder grote impact op de gezondheid van cliënten. Omdat het individuele zorg betreft is de kans groter dat het niet hele clientgroepen treft. |
| Individuele begeleiding basis | Laag | Laag | Begeleiding individueel basis is niet acuut en bovendien goed uitstelbaar. Omdat het individuele zorg betreft is de kans groter dat het niet hele clientgroepen treft.  |
| Individuele begeleiding specialistisch | Hoog | Midden | Begeleiding individueel specialistisch is lastiger om uit te stellen. Cliënten zijn op momenten afhankelijk van de begeleiding om te voorkomen dat er een crisis ontstaat. Het uitstellen van deze begeleiding kan zorgen voor crisissituaties bij de cliënt (wat zowel persoonlijke als maatschappelijke gevolgen kan hebben). Omdat het individuele zorg betreft is de kans groter dat het niet hele clientgroepen treft. |
| Dagbesteding | Midden | Midden | Dagbesteding is normaal gesproken uitstelbaar. Omdat het daginvulling en vaak ook een maaltijd betreft ligt de kans op vereenzaming en verwaarlozing op de loer. Daarnaast betreft het vaak hele cliëntgroepen waar moeilijk een alternatief voor is.  |
| Arrangement dementie | Hoog | Hoog | Idem als dabesteding, alleen is de doelgroep extra kwetsbaar. |
| Beschermd wonen | Hoog | Hoog | Ondersteuning is slecht uitstelbaar. Cliënten zijn op momenten afhankelijk van de begeleiding om te voorkomen dat er een crisis ontstaat. Het uitstellen van deze begeleiding kan zorgen voor crisissituaties bij de cliënt (wat zowel persoonlijke als maatschappelijke gevolgen kan hebben). Daarnaast betreft het vaak hele cliëntgroepen waar moeilijk een alternatief voor is. |

## Risico inschatting zorgaanbieders Wmo

Dit betreft alle Zorg in Natura aanbieders Wmo van de gemeente Waalwijk.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Risicogroep | 5-15 cliënten | 16-50 cliënten | 50+ cliënten |
| Laag | @@ | @@ | @@ |
| Midden | @@ | @@ | @@ |
| Hoog | @@ | @@ | @@ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geen cliënten** | **Minder dan 5 cliënten** |
| @@ | @@ |

# Acties en besluiten

## Actielijst

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Onderwerp** | **Wie** | **Toelichting** | **Deadline** | **Status** |
| @@ |  |  |  |  |

## Besluitenlijst

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besluit** | **Datum** | **Wie** | **Toelichting** |
| @@ |  |  |  |