



gemeente **Oosterhout**

Datum verzending: 29-05-20

Ontwerper: Martine Rops

Verslag van: Corona Impact Analyse
(CIA) Regiegroep Vitaal Oosterhout

Volgende bespreking:

Gehouden op: 26-05-20

datum:

Plaats: StarLeaf Cloud

plaats:

Aanwezig: Clemens Piena (Wethouder Zorg en Welzijn), Daan Kerklaan (Zorroo), Thomas van der Vange (Animo), Karin Jansen (Amphia), Glencora Soentpiet, Ton van de Vossenberg en Karin Klomp (Gemeente Oosterhout).

Afwezig: Elles Pijnenburg (PvdA), Gezond Burger Verstand.

Toehoorders: Leny van de Ende (Adviesraad Sociaal Domein), Djenny Kastelijns (Gemeentebelangen), Willem-Jan van der Zanden (Groen Links).

Distributie:

- deelnemers bespreking

Wethouder Piena dankt aanwezigen voor het vrijmaken van de agenda's voor dit overleg. Welkom aan toehoorders Leny van de Ende en raadsleden.

Glencora: Bedoeling van CIA is onderzoeken welk effect corona heeft op de Oosterhoutse gemeente en gemeenschap.

Er wordt gestart met voorstelronde hierna begint het overleg.

Wat zijn de effecten van de corona-crisis op de doelgroepen?

Thomas van der Vange

- Veel vrijwilligers hebben een kwetsbare achtergrond en/of zijn 70+, hierdoor vallen veel vrijwilligers weg.
- Er zijn minder vrijwilligers, maar de behoefte is groter (o.a. voor maaltijdvoorzieningen, Buurtbemiddeling).
- Proberen impact te verkleinen door digitale inzet.
- Ook positieve effecten: Er is een groep mensen van de Slotjes die op vrijdagmiddag soep kookt en dat "gezamenlijk" voor de I-pad opeten.
- Stijging van het aantal mensen met relatieproblemen en huiselijk geweld-zaken.
- Veel vragen van Mantelzorgers: o.a. "Wanneer kan ik getest worden?".
- Er melden zich minder inwoners met een psychische kwetsbaarheid, minder crisisdienst. Glencora zal bij GGZ en SWT checken of zij deze groep wel zien.

Karin Jansen

- De aandacht is gegaan naar corona-gerelateerde zorg, andere groepen hebben geen aandacht gekregen/alleen spoedzorg.
- Hebben veel uitleg in verschillende talen gegeven; de doelgroepen geven aan dat ze goed zijn geïnformeerd over dat hun afspraak niet doorging.
- Zien nu in de opstart van de reguliere zorg dat mensen weer naar hen toekomen. Er wordt gecommuniceerd dat mensen wel moeten komen als dat nodig is.
- Als beeldbellen mogelijk is, wordt dit gedaan.

- Willen beeldbellen vasthouden voor situaties waarin dat kan. Natuurlijk blijven patiënten welkom.
- Glencora ziet perspectieven: beeldbellen kan praktische voordelen hebben voor de patiënt (er hoeft bijv. geen vervoer geregeld te worden).
- Glencora: Hoe lang duurt het voordat jullie (Amphia) weer op het gewone niveau zitten? Door de 1,5 meter-samenleving kan dat in deze fase niet 100%. Er wordt met elkaar gezocht naar mogelijkheden. Er wordt voor een deel digitaal gewerkt. Momenteel wordt er binnen de normale werktijden gewerkt. Misschien dat verruiming van de openingstijden een optie is om meer patiënten te kunnen bedienen met inachtneming van 1,5 meter-regels.
- Ton: Is er zicht op de gevolgen van nazorg?
 - Een deel van de ex-corona patiënten gaat naar huis en ontvangt (fysieke) nazorg via longarts.
 - Een groep corona-patiënten revalideert bij Revant en krijgt vanuit daar fysieke en psychische ondersteuning.
 - De rest van de patiënten gaat terug naar huis en wordt door de huisarts gevolgd.

Daan Kerklaan:

- Bij aanvang corona had iedereen begrip voor het afschalen van de huisartsen-zorg.
- Opschalen: beperking door 1,5 meter-samenleving. Er is een grote groep die nog even wegblijft. Mensen ervaren een drempel om nu weer te komen.
- Er is veel effort gestoken in het in contact te blijven met kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers:
 - om vinger aan de pols te houden.
 - signaleren van eenzaamheid.
- Het aantal ouderen dat besmet is, is beperkt gebleven. Ook het aantal besmettingen onder huisartsen en medewerkers is beperkt gebleven.
- Bij de huisartsenposten zijn er zorgen over inwoners met GGZ-problematiek, zowel onder volwassenen als bij de jeugd. Het aantal meldingen / contacten blijft achter. Deze groep lijkt ondanks de versoepelingen de huisartsenpraktijk te vermijden. De groep is lastig vindbaar en dus ook moeilijk vanuit de huisartsen zelf proactief te benaderen.
- Weten niet of het aantal suïciden is toegenomen, wel is bekend dat er suïcides zijn geweest naar aanleiding van corona.

Wat is het effect van de corona-crisis op uw organisatie en de medewerkers?

Thomas van der Vange

- De activiteitencentra zijn gesloten, dit heeft effect op de medewerkers. De beheerders zijn ingezet bij het Co-Act Team van de gemeente. In de beginfase van corona heerste over het algemeen het gevoel van 'schouders eronder en in actie komen' bij de medewerkers. Dat kantelt nu wel een beetje in de zin dat medewerkers graag weer 'normaal' aan de slag willen (zie ook het punt over persoonlijk contact).
- Ook vaste cliënten en groepen vragen wanneer ze weer naar de activiteitencentra mogen komen.
- Digitaal werken binnen sociaal werk gaat nog moeizaam. Persoonlijk contact en interactie wordt gezien als cruciaal onderdeel van het werk. Dit geldt voor bestaande cliënten en zeker ook bij nieuwe cliënten waarmee je een vertrouwensband moet creëren.
- In het begin stuurde Surplus de doelgroep een kaartje en belde de mensen. Hoe in contact blijven als de situatie langer duurt?

Karin Jansen

- In het begin was de organisatie totaal gefocust op covid-handelen. Medewerkers uit alle hoeken zijn bijv. weer als verpleegkundige gaan werken. Er is in korte tijd heel veel neergezet.
- Positieve boost: o.a. door veel waardering van de buitenwereld.
- Bepaalde ontwikkelingen zijn er soepel doorheen gerold.
- Er was flexibiliteit bij de introductie van nieuwe werkwijzen.

- Corona heeft dus een positief effect gehad op de beroepstrots en de flexibiliteit van medewerkers.
- De vraag is, nu er is afgeschaald, hoe we de goede dingen kunnen vasthouden.
- Er was angst onder de zorgverleners om zelf ziek te worden, hiervoor is een grote communicatie-campagne voor het personeel opgezet. De werkelijkheid waarin men moest werken, veranderde dagelijks. Informatievoorziening was daarom cruciaal. De dagelijkse nieuws-updates werden zeer gewaardeerd onder de medewerkers. Deze manier van informatie deling willen ze ook zeker proberen vast te houden.
- Er is personeel besmet geraakt.

Daan Kerklaan

- Er is maar 1 huisarts besmet geraakt en enkele medewerkers.
- Er is een speciaal crisisteam opgezet. Dat team heeft wekelijks overleg waarin men in overeenstemming komt over werkwijze, richtlijnen en uitvoering. Vanuit de huisartsen was er grote bereidheid om het gekozen pad van het crisisteam te volgen.
- De zorg heeft vanuit de praktijken plaatsgevonden. Er is nooit een schifting gemaakt tussen (mogelijke) COVID en niet-COVID patiënten.
- De organisatie rondom corona verliep soepel: Elke praktijk was snel voorzien van beschermingsmiddelen. Binnen 2 dagen was beeldbellen geregeld. Binnen 1 week was er een callcenter opgezet.
- Huisartsenpost heeft ook altijd goed gefunctioneerd gedurende de crisis.
- Het crisisteam zal een dezer dagen worden opgeheven. Verschillende expertgroepen blijven actief.

Glencora: De cijfers zien er goed uit: is er binnen je eigen organisatie bereidheid om je ook nu nog aan afspraken en richtlijnen te houden?

Daan Kerklaan

- Door de band genomen houden mensen zich aan de regels.
- De huisartsen richten hun eigen praktijken in: de landelijke richtlijnen voor huisartsen zijn hierin leidend.

Thomas van der Vange

- De medewerkers in de zorg zijn nog zeer bereid om zich aan de regels te houden.
- Bij bezoekers wordt bereidheid minder.
- Glencora: Zullen sociaal werkers hierdoor misschien een iets andere rol krijgen in de activiteitencentra, als handhaver?
- Af en toe moet je wel bezoekers aanspreken. We willen voorkomen dat de kwetsbare mensen uit angst niet komen. Voor hen willen we een veilige setting creëren, zodat de drempel om binnen te stappen laag is.

Karin Jansen

- Iedereen is heel erg bereid om zich aan de afspraken te houden
- De organisatie is erop ingericht om afstand te houden.
- Het gaat om veiligheid van henzelf en patiënten.

Prioriteiten?

Thomas van der Vange

- Hoe gaan we ervoor zorgen dat mensen zich welkom en veilig voelen bij de activiteitencentra? Hoe maximaliseren we de mogelijkheden en zorgen we ervoor dat iedereen blijft komen?
- Er is een tijdelijke toestroom van nieuwe vrijwilligers voor bijv. boodschappen doen.
- Glencora: Kunnen die vrijwilligers voor langere tijd worden vastgehouden?

- Veel van deze vrijwilligers zitten tijdelijk zonder werk vanwege corona. Ze stoppen als ze weer aan het werk gaan. Sommige vrijwilligers hebben ook op voorhand aangegeven dat ze zich tijdelijk willen inzetten.

Daan Kerklaan

- Prioriteit ligt bij reguliere zorg weer laten draaien.
- Er voor zorgen dat ook inwoners met GGZ problematiek weer naar de huisarts komen. Wellicht kunnen we hiervoor bepaalde data gebruiken.
- Vasthouden van de nieuwe contactvorm via videobellen en voortzetten van videobellen met kwetsbare ouderen.

Karin Jansen

- Prioriteit is opstarten regulier zorg.
- Wachtlijsten operaties.
- Vasthouden goede dingen crisisorganisatie.
- Plan personele inzet voor als het aantal besmettingen weer toeneemt.

Afronding: Bruggetje naar Toekomstvisie

- Er was geen tijd meer om de effecten van corona in relatie tot de toekomstvisie te bespreken. Dit zullen we per e-mail doen. Glencora zet hiervoor enkele vragen uit.
- Deelnemers ontvangen een verslag van dit overleg.
- In juli wordt de Corona Impact Analyse in de gemeenteraad besproken.
- Deelnemers ontvangen de volledige Corona Impact Analyse.