

Herstart Dagactiviteiten.

Inleiding

Langzaam worden de maatregelen die genomen zijn door de overheid om het Corona virus in te dammen versoepeld. Dit doet de overheid omdat het aantal ziekenhuisopnames en de daaropvolgende opname op de IC afneemt. Dat betekent echter niet dat het gevaar geweken is. Het Corona virus is nog steeds onder ons en we hebben nog steeds met de dreiging ervan te maken hebben. Dat betekent dat we heel voorzichtig moeten zijn en blijven.

Tegelijkertijd weten we dat dagactiviteiten een belangrijk element zijn in de ervaren kwaliteit van bestaan van veel van onze cliënten. In de wijze waarop we het aanbod gaat uitbreiden moeten we steeds weer op nieuw voor iedere cliënt de afweging maken op basis van:

- I. Het risico op besmetting.
- II. Het welzijn van de cliënt en verwant.
- III. De uitvoerbaarheid van het plan.

Hieronder beschrijven we invalshoeken over hoe hervatting van de dagactiviteiten bij ons in z'n werk zou kunnen gaan. Zoals altijd geldt nu ook dat in het cluster, op de locatie zelf, het beste bepaald kan worden. Hoe we het praktisch gaan maken en vooral ookveel gaan we al werkende weg ontdekken.

Landelijk is de datum van 1 juni genoemd als het moment waarop de dagactiviteiten weer aangeboden gaan worden. Esdégé-Reigersdaal stelt niet één datum waarop de dagactiviteiten weer hervat worden. Op een enkele locatie is die start al gemaakt, voor andere locaties zal het wat langer duren. Ieder cluster moet de eigen puzzel leggen. Geen enkele puzzel is gelijk.

I. Het risico op besmetting

Het is belangrijk om met cliënten en/of directe naasten of de woonbegeleiders vooraf goede afspraken te maken over de gezondheidscheck. Dit zijn enkele korte vragen om na te gaan of er een risico is op corona. Als uit de gezondheidscheck blijkt dat er sprake is van:

- Verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden Celsius, komt de cliënt niet naar de dagbesteding.
- Ook als er dergelijke verkoudheidsklachten zijn bij huisgenoten of medebewoners van een cliënt, komt de cliënt niet naar de dagbesteding.
- Als er sprake is van koorts of een vermoeden van corona, dan wordt er getest. In afwachting van de uitkomst van de test komt een cliënt niet naar de dagbesteding.

1. Volwassen cliënten met een kwetsbare gezondheid die bij ons wonen en dagactiviteiten krijgen aangeboden.

Voor de groep cliënten met een kwetsbare gezondheid is het verstandig de maatregelen zoals we die we nu getroffen hebben te handhaven. De dagbesteding en wonen worden geïntegreerd aangeboden.

Eén in omvang beperkt team biedt dit. Medewerkers werken alleen binnen één team en met één cliëntengroep. Aandachtspunt is of de taakdifferentiatie tussen de medewerkers wonen en de medewerkers dagbesteding binnen dat team gehandhaafd blijft.

Dit kan, bovenstaande principes volgend ook eventueel op een andere locatie, mits er door het vervoer geen extra risico's ontstaan.

2. Thuiswonende of zelfstandig wonende cliënten \ cliënten die woonachtig zijn bij een collega organisatie met een kwetsbare gezondheid.

Er zijn natuurlijk ook cliënten met een kwetsbare gezondheid die bij ons van de dagactiviteiten gebruik maken die nog thuis wonen \ zelfstandig wonen of bij een collega zorgorganisatie wonen. Vooral voor thuiswonende of zelfstandig wonende cliënten kan het van belang zijn om de dagbesteding zo snel als mogelijk te hervatten. Deze situaties vragen om maatwerkafspraken volgens de volgende regels; alleen voor zover de cliënt geen symptomen laat zien die wijzen op een Corona besmetting en strikt omgaan met de 1,5 meter regel.

Voordat de cliënt naar het activiteitencentrum gaat beoordeelt hij / zij zelf, zijn begeleider of verzorger a.d.h.v. een checklist of de symptomen al dan niet aanwezig zijn.

Ook voor deze groep geldt dat er naar gestreefd wordt zo min mogelijk verschillende sociale contacten; zoveel als mogelijk dezelfde groep cliënten met dezelfde medewerkers.

Is het voor de cliënt moeilijk om zich aan de 1,5 meter regel te houden, dan zullen dagactiviteiten in een groepssetting moeilijk te realiseren zijn. In overleg met alle betrokken moet dan gekeken worden naar een individuele oplossing.

3. Volwassen cliënten met naar verwachting voldoende weerstand.

De verwachting is dat bij cliënten zonder bijkomende lichamelijke problemen, de kans dat zij zonder grote schade een Corona besmetting doormaken, vergelijkbaar is met mensen zonder verstandelijke beperking of NAH. Is er twijfel over de lichamelijke belastbaarheid van een cliënt dan ligt het voor de hand om over die vraag contact te zoeken met de (huis) arts. Bij het weer (gedeeltelijk) opstarten van de dagactiviteiten moeten we er rekening mee houden dat het risico op besmetting toe zal nemen.

De dagbesteding wordt hervat voor zover de cliënt in kwestie niet verkouden is of andere symptomen laat zien die kunnen wijzen op Corona. Voordat de cliënt naar het activiteitencentrum gaat beoordeelt hij / zij zelf, zijn begeleider of verzorger a.d.h.v. een checklist of de symptomen al dan niet aanwezig zijn. Ook geldt nu weer de 1,5 meter regel en het beperken van de hoeveelheid (wisselende) sociale contacten.

Indien cliënten zich niet aan de 1,5 meter maatregel kunnen houden, dan zal er een risico inschatting moeten worden gemaakt waarbij niet alleen het individuele cliënt belang telt, maar ook dat van de groep waarvan de cliënt deel uit maakt. Wellicht dat een oplossing gevonden kan worden in strikte afspraken over de sociale contacten van de cliënt en zijn netwerk buiten het a.c.

II Het welzijn van de cliënt en netwerk van de cliënt.

Voor niet alle cliënten is het wegvallen van de dagbesteding een even groot probleem. Soms gaat het nu zelfs verrassend goed met een cliënt.

Voor andere cliënten is al snel na het sluiten van de activiteitencentra noodopvang georganiseerd omdat de cliënt te zeer uit evenwicht raakte door het wegvallen van het ritme en de structuur die dagactiviteiten bieden. Dat betekent dat veel locaties nooit helemaal gesloten zijn. Hierop wordt door de locaties voortgebouwd.

Het activiteitencentrum maakt van de urgentie van de cliënt en het netwerk een inschatting. Vervolgens wordt dat gedeeld met de cliënt, zijn netwerk en het betrokken wooncluster. Bijzondere aandacht is nodig voor de cliënten die niet bij ons wonen, die zelfstandig, bij hun partner of nog bij hun ouders thuis, wonen en waar vragen als vereenzaming of overbelasting van de mantelzorgers kunnen spelen.

Aan cliënten met een kwetsbare gezondheid die om die reden niet het activiteitencentrum kunnen bezoeken wordt nu ook al een alternatief aanbod gedaan. Binnen woonvoorzieningen wordt dit geïntegreerd aangeboden. Cliënten die zelfstandig of thuis wonen krijgen een ambulante aanbod dat allerlei vormen aan kan nemen: telefonisch contact of contact via beeldbellen, wandelingetjes, bezoek aan huis, aanleveren van werkpakketten of spelletjes die thuis of met behulp van internet gedaan kunnen worden etc.

III Uitvoerbaarheid van de maatregelen.

De aanwezigheid van het Corona virus maakt dat we ieder geval het komend jaar nog te maken zullen hebben met beperkingen waar het gaat om het aanbod aan dagactiviteiten:

- a. Een deel van de cliënten blijft thuis en komt niet naar de dagactiviteiten toe vanwege de kwetsbare gezondheid. Dat betekent dat de begeleiders van de dagactiviteitencentra ook ondersteuning moeten bieden in de woonsituatie van die cliënten. Ze kunnen dus nog niet volledig vrij gemaakt worden om de activiteiten weer te starten.
- b. Door de 1,5 meter eis kunnen er minder cliënten per keer gebruik maken van de beschikbare ruimtes van het activiteitencentrum. Dat betekent dat per dag er minder cliënten kunnen komen. Dat betekent dat deze cliënten een deel van de week in het wooncluster zullen zijn. Ook dat vraagt om continuering van de inzet van de collega's van de dagbesteding op de woonclusters.
- c. Zo veel als mogelijk wordt kruisbesmetting voorkomen. Dat wil zeggen dat cliënten in dezelfde groep hun dagactiviteiten krijgen aangeboden en daar waar mogelijk in dezelfde groep als die van de woonlocatie.
- d. Ook binnen dagbesteding locaties wordt zoveel mogelijk gecompartmenteerd gewerkt. Denk aan het toewijzen van bepaalde toiletvoorzieningen aan dezelfde cliënten. Ook kan m.b.v. aanwijzingen, stickers of wachtstippen de cliënt worden geholpen met een verantwoord gebruik van de dagbesteding locaties.
- e. Een deel van de cliënten maakte tot voor kort gebruik van het aanbod van verschillende locaties. Het is belangrijk zo min mogelijk verschillende sociale contacten te hebben. Daarom kunnen cliënten de komende tijd nog maar naar één dagactiviteiten locatie toe gaan.
- f. Verkeersruimtes in dagbestedingscentra kunnen tijdelijk niet worden gebruikt voor dagbesteding
- g. Voor het vervoer lijken grote restricties te gelden. Alleen cliënten die bij elkaar wonen en ook op het activiteitencentrum met elkaar als groep een ruimte delen (zonder de 1,5 meter eis) kunnen met het groepsvervoer mee. Voor andere cliënten lijkt te gaan gelden dat er maar 1 (bij gebruik van een rolstoel) of 2 tegelijkertijd in een busje vervoerd kunnen worden. Bekeken kan worden of er alternatief vervoer er mogelijk is. Landelijk is een regeling met betrekking tot het vervoer in onderhandeling.

IV Financiën

Uitgangspunt is dat ieder cluster de bestaande begroting behoudt en dat in onderling overleg tussen woon- en dagbestedingsclusters wordt besloten over de inzet van de begrote formatie. Daar waar het complex is zullen de clusters daarbij ondersteund kunnen worden.