

# Q&A bezoekregeling Mennistenerf

Sinds vrijdag 20 maart geldt de aanwijzing van het kabinet waardoor geen bezoek meer mogelijk is in verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen. Om die regeling zo goed mogelijk uit te kunnen voeren zet de Mennistenerf Pennemes Combinatie (MPC) voor haar locaties Mennistenerf en Pennemes de belangrijkste vragen en antwoorden (Q&A) op een rijtje.

1. Waarom is het besluit genomen om bezoek in verpleeghuizen te verbieden?
2. Wie heeft het besluit genomen?
3. Hoe lang gelden de genomen maatregelen wie besluit daarover?
4. Kunnen nieuwe bewoners nog steeds terecht bij een verpleeghuis of in tijdelijke opname?
5. Wat zijn de consequenties van dit besluit voor de dagbesteding?
6. Hoe word ik geïnformeerd over wat de genomen maatregelen voor mij betekenen?
7. Mogen vrijwilligers die bijvoorbeeld koffie schenken, eten edelen, was vouwen etc. nog naar binnen?
8. Mag familie een bewoner meenemen naar huis?
9. Mogen bewoners het verpleeghuis nog uit voor een wandeling?
10. Wat betekent de aangepaste bezoekregeling voor zelfstandige woningen verbonden met het verpleeghuis?
11. Wat doen we met de was?
12. Wat doen we met de boodschappen?
13. Mag mijn moeder op dit moment verhuizen naar een verpleeghuis of een aanleunwoning?
14. Hoe zorgen we dat bewoners contact kunnen houden met naasten en familie?
15. Wat wordt bedoeld met een uitzondering voor mensen die stervende zijn?
16. Kunnen mensen die zijn overleden nog opgebaard worden in het verpleeghuis?

## 1. Waarom is het besluit genomen om bezoek in verpleeghuizen te verbieden?

- Het besluit is genomen om de kans zo klein mogelijk te maken dat kwetsbare mensen in het verpleeghuis het virus krijgen.
- Het besluit is in lijn met het advies van (RIVM-)deskundigen over het beperken van contacten en in het bijzonder het beperken van bezoek aan kwetsbare personen.
- Het coronavirus verspreidt zich snel over de wereld. Ook in Nederland.
- De kans dat kwetsbare ouderen in verpleeghuizen besmet raken wordt steeds groter. Op sommige plekken – zoals in Noord-Brabant en Limburg - is dit al gebeurd. De situatie in Noord-Brabant en Limburg heeft laten zien dat een beperking van het bezoek aan verpleeghuizen noodzakelijk was om het groeiend aantal besmettingen in te dammen.
- Als veel medewerkers tegelijk ziek worden zijn er te weinig zorgverleners om de bewoners te verzorgen.
- Ook op alle plekken in Nederland zijn verpleeghuizen per 19 maart gesloten. Dit om de kwetsbare mensen die hier wonen en medewerkers zo goed mogelijk te beschermen.

## **2. Wie heeft het besluit genomen?**

- Het besluit om verpleeghuizen te sluiten is genomen door het kabinet.
- Zij hebben het besluit genomen op basis van adviezen van experts (Verenso) en het RIVM in overleg met de vertegenwoordigers van de zorgorganisaties (ZorgthuisNL en ActiZ). Er is ook overleg geweest over de gevolgen met de vertegenwoordigers van de bewoners in verpleeghuizen (LOC Waardevolle zorg en Alzheimer Nederland).
- Verenso (Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde) – is tot het advies gekomen om alle verpleeghuizen te sluiten omdat het in het belang is voor de veiligheid van bewoners en medewerkers.
- Alle partijen begrijpen dat de genomen maatregelen grote gevolgen hebben. Zo kunnen partners, kinderen of andere naasten niet meer op bezoek bij hun geliefde in het verpleeghuis. Juist in een periode waarin mensen elkaar hard nodig hebben.
- Het sluiten van de verpleeghuizen voor bezoek leidt er echter toe dat de kans dat mensen in het verpleeghuis besmet raken zo klein mogelijk is.

## **3. Hoe lang gelden de genomen maatregelen en wie besluit daar over?**

- De genomen maatregelen gelden in elk geval tot en met 20 mei.
- Het is reëel om aan te nemen dat de maatregelen langer nodig zijn dan 20 mei.
- Het kabinet zal daarover besluiten op basis van informatie die zij van het RIVM en experts in de verpleeghuiszorg ontvangen.

## **4. Kunnen nieuwe cliënten nog steeds terecht bij een verpleeghuis of in tijdelijke opname?**

- Het beschikbaar houden van goede zorg is de prioriteit van de verpleeghuizen. Als er plek is kunnen nieuwe cliënten in principe in verpleeghuizen terecht.
- Er wordt altijd per cliënt gekeken wat in de betreffende situatie de beste oplossing is. Soms kan het beter zijn om een cliënt (nog) niet op te nemen.
- Er wordt ook gekeken of de cliënt niet besmet is, of er voldoende personeel beschikbaar is dat veilig kan werken en of er geen mensen in het verpleeghuis al besmet zijn.
- In de regio Zaanstreek Waterland is een extra locatie geopend waar ook mensen met een besmetting onder bepaalde voorwaarden kunnen worden opgenomen.

## **5. Wat zijn de consequenties van dit besluit voor de dagbesteding?**

- Dagbesteding is een activiteit waar veel kwetsbare mensen bij elkaar komen. Conform de richtlijn van het RIVM – om sociale afstand te houden – is de dagbesteding voor cliënten uit de wijk gesloten. Wij begrijpen dat dit een pijnlijke maatregel is, omdat voor veel mensen hun dagactiviteit nu wegvalt.
- De MPC zet daarom in op zoveel mogelijke activiteiten zonder direct contact. Dit kan bijv. via contact via de telefoon of via een beeldscherm. Dit is voor mensen heel belangrijk. Als dat kan helpt het ook als familie en vrienden, middels telefoon, beeldbellen of – ouderwets – via de post zoveel mogelijk aandacht besteden aan ouderen die vanwege het wegvallen van de dagbesteding thuiszitten.

## **6. Hoe word ik geïnformeerd over wat de genomen maatregelen voor mij betekenen?**

- Afgesproken is dat familie duidelijk geïnformeerd wordt over de zaken die vanwege de corona maatregelen anders gaan. De MPC zal u hierover per brief informeren.
- Daarnaast heeft de MPC ook de informatie op hun eigen website staan.

## **7. Mogen vrijwilligers die bv. koffie schenken, maaltijden delen etc. nog naar binnen?**

- Het advies is om het aantal mensen in het verpleeghuis zo veel mogelijk te beperken om de kans op een besmetting zo klein mogelijk te maken. De deuren van onze locaties zijn gesloten voor iedereen die niet bijdraagt aan de basiszorg.
- De MPC kiest er voor om structurele vrijwilligers (individuele vrijwilligers die structureel praktische steun bieden), in overleg toe te laten, mits zij zelf niet tot de kwetsbare doelgroep horen (boven de 70 jaar), er geen verdenking is op de locatie en zij zelf geen klachten hebben.

## **8. Mag familie een bewoner meenemen naar huis?**

- Het is helaas niet mogelijk voor familie of naasten om een bewoner mee te nemen voor bijvoorbeeld een avond thuis, het weekend of een verjaardag. Elke beweging van bewoners buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is daarom zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners en medewerkers.
- Als de familie erop staat en besluit de bewoner toch mee te nemen dan kunnen wij als zorgorganisatie niet langer instaan voor de continuïteit van zorg. Zolang het genomen Kabinetsbesluit van kracht is, kan de cliënt niet worden teruggebracht naar het verpleeghuis. De familie is dan verantwoordelijk voor de continuïteit van zorg.
- Na de crisis wordt opnieuw gezocht naar een passende plek voor betrokkene in het verpleeghuis. Dit zal een verpleeghuisplek zijn die als eerste beschikbaar komt in de regio

## **9. Mogen bewoners het verpleeghuis nog uit voor een wandeling?**

- Nee dit kan niet. In en uit gaan van het verpleeghuis moet tot minimum beperkt worden. Elke beweging van bewoners buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners.
- Het naar buiten gaan is wel mogelijk in de afgesloten binnentuin (afgesloten van de buitenwereld, conform de RIVM richtlijnen).
- Alleen in uitzonderlijke situaties kan de bewoner naar buiten. Als de bewoner in uitzonderlijke situaties toch naar buiten gaat vermijd contact buiten de deur – tenminste 1,5m afstand.

## **10. Wat betekent de aangepaste bezoeksregeling voor zelfstandige woningen van het Mennistenerf verbonden met het verpleeghuis?**

- De zelfstandige woningen van het Mennistenerf maken gebruik maken van een andere ingang als het verpleeghuis. Clientstromen kunnen derhalve worden gescheiden. Bezoek aan bewoners van de aanleunwoningen blijft dus mogelijk. Wel adviseren wij om de richtlijnen van het RIVM op te volgen. Het gaat tenslotte om kwetsbare ouderen.

## **11. Wat doen we met de was?**

- Naasten die de was doen voor bewoners van het verpleeghuis kunnen dit in principe blijven doen.
- De was kan dan in een waszak van maandag tot en met zondag tussen 09.00-17.00 uur gebracht en gehaald worden en afgeleverd bij de ingang. Bij de ingang staan kratten waar de waszak in kan worden gedeponerd.
- Voor het ophalen van de vuile was kunt u een telefonische afspraak maken. Neemt u hiervoor contact op met de receptie.
- Medewerkers van het Mennistenerf dragen er zorg voor dat de was wordt afgeleverd bij uw naaste.
- Verpak de was in een afgesloten tas o.v.v. naam en appartement nummer

## **12. Wat doen we met de boodschappen?**

- Boodschappen kunnen eveneens van maandag tot en met zondag tussen 09.00-17.00 uur worden gebracht en afgeleverd bij de ingang.
- Verpak de boodschappen in een stevige tas o.v.v. naam en appartement nummer
- Medewerkers van het Mennistenerf dragen er zorg voor dat de boodschappen worden afgeleverd bij uw naaste.

## **13. Mag mijn moeder op dit moment verhuizen naar een verpleeghuis of een aanleunwoning?**

- Ja. Mensen die een plek in het verpleeghuis nodig hebben en klachtenvrij zijn en sprake is van een crisis kunnen verhuizen als er een passende plek vrij is.
- Ook bij de verhuizing wordt het aantal familie/naasten dat mee naar binnen gaat beperkt. Hierover treden wij graag met u in overleg. In principe is dit beperkt tot slecht één persoon maar er kunnen redenen zijn om in het geheel geen bezoek toe te staan.
- Bij de verhuizing vinden alleen de hoogst noodzakelijke activiteiten plaats zoals het plaatsen van enkele meubels. Behangen en dergelijke zal op een later moment plaats moeten vinden
- De familie en de MPC maken gezamenlijk afspraken over hoe dit georganiseerd kan worden.

## **14. Hoe zorgen we dat bewoners contact kunnen houden met naasten en familie?**

- Dit kan via de telefoon of via bijv. beeldschermbellen. De meeste bewoners beschikken over een computer of tablet. De MPC heeft een aantal iPads aangeschaft om beeldbellen mogelijk te maken. Een eigen tablet is vanzelfsprekend te verkiezen.

### **15. Wat wordt bedoeld met een uitzondering voor mensen die stervende zijn?**

- Mensen die in de terminale fase zijn kunnen wel bezoek ontvangen.
- Ook hierbij geldt dat het bezoek wel beperkt moet blijven. In overleg met de familie zullen passende afspraken worden gemaakt.

### **16. Kunnen mensen die zijn overleden nog opgebaard worden op hun kamer of appartement?**

- Zolang de maatregelen van kracht zijn is het advies om de overledene zo snel mogelijk over te dragen aan een mortuarium. Dit om de kans op verspreiding en besmetting te verkleinen.
- Zie ook [RIVM Vragen en antwoorden postmortale zorgverlening](#)