

Opschaalplan tweede infectiegolf

Crisisteam

Het crisisteam heeft wekelijks overleg. Het beeld in de regio wordt besproken en actiepunten worden gedeeld via de HaROP-coördinatoren. De onderstaande scenario's worden telkens afgewogen.

1. Zorg vanuit huisartsenpraktijk

Opschaling van zorg zal vanuit de hagro georganiseerd worden. Het Crisisteam ontvangt per hagro een opschaalplan. De HaROP-coördinator is hiervoor het aanspreekpunt.

De zorg wordt georganiseerd vanuit de praktijken door patiëntenstromen te scheiden. Deze scheiding van patiënten gebeurt al op de Spoedpost en is ook in de praktijken geïmplementeerd.

De huisartsen hebben hun voorkeur uitgesproken om zorg te leveren vanuit de praktijk/hagro. Zolang de patiëntenaantallen én de beschikbaarheid van huisartsen én personeel dit toelaten, hanteren we deze situatie. Het continueren van zorg door de eigen huisarts hangt ook samen met de beschikbaarheid van PBM's.

2. Zorg vanuit HAGRO

Als er een continuïteitsprobleem ontstaat, zal de huisarts/praktijk daar melding van maken bij de HaROP-coördinator. Het hagroplan is leidend en wordt geïmplementeerd.

3. Centraal zorg leveren

Centrale zorg in de Westelijke Mijnstreek betekent zorg leveren vanuit de Spoedpost, zowel tijdens ANW-uren als tijdens de dagzorg. Dit zal enkel spoedzorg betreffen, zorg die niet meer uitgesteld kan worden.

Centrale (spoed)zorg zal geleverd worden indien:

Eén of meerdere hagro's vanwege een continuïteitsprobleem (huisartsen, personeel en/of PBM) geen zorg kan leveren conform landelijke richtlijnen.

Het integraal crisisplan Meditta is leidend en wordt geïmplementeerd zoals omschreven in hoofdstuk 3, 'Op- en afschalen'.