

Draaiboek Coördinatie Team Zorg Zeeland (CTZ)

In de fase donkerrood

Versie 6-5-2021, Coördinatie NON-COVID door Specialisten Ouderenzorg (SO)

Inhoud

Draaiboek Coördinatie Team Zorg Zeeland (CTZ) In de fase donkerrood.....	1
1. Ontstaan, doel, opdracht en scope CTZ.....	2
2. Inrichting CTZ en bereikbaarheid	3
2.1 Telefoon.....	3
2.2 Mail.....	4
2.3 Website.....	4
3. Dagindeling, afstemming en rapportage	4
3.1 Afstemming dagelijks- of wekelijks overleg CTZ;	4
3.2 Regionale afstemming	5
3.3 Buiten regionale afstemming.....	5
4. Werkwijze en inrichting CTZ	6
4.1 CTZ.....	6
4.2 CAV (Centraal Actiecentrum Verplaatsingen).....	7
4.3 De coördinatie van hulpmiddelen, materialen en PBM	8
4.4 CAZ (Centraal Actiecentrum Zorgpersoneel).....	8
5. Facilitaire- & ondersteunende diensten	9
5. Opschalen en afschalen CTZ en bezetting	10

1. Ontstaan, doel, opdracht en scope CTZ

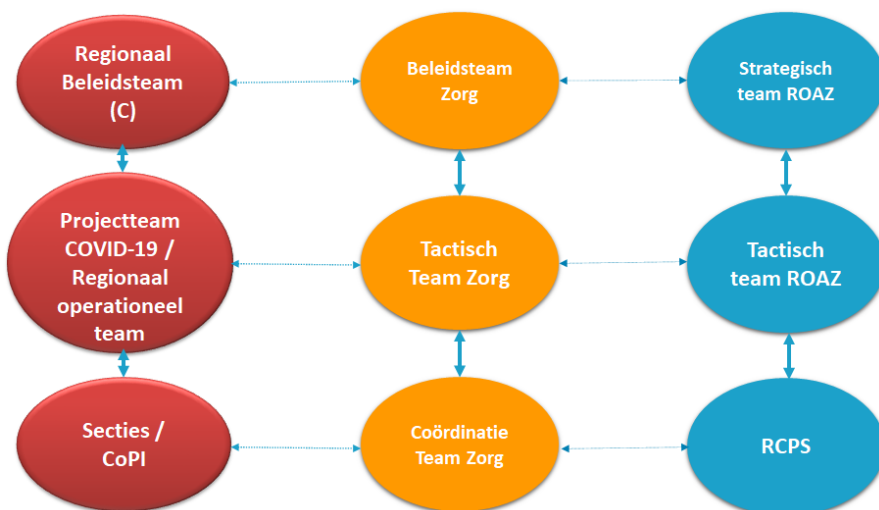
De oprichting van het CTZ (Coördinatieteam Zorg) komt voort uit de aanwijzingsbrief van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de DPG. Het CTZ is conform deze opdracht georganiseerd, maar wordt pas actief vanaf fase "donkerrood". Als de hulp van collega-organisaties in één zorgsector niet meer voldoende is om aan de voor die sector minimale medische eisen te voldoen, kan door het Beleids team Zorg (BTZ) o.v.v. de Directeur Publieke Gezondheid (DPG), fase 'Zeeuws' donkerrood worden afgeroepen. Het doel in deze fase is fase "zwart" (zo lang mogelijk) voorkomen.

Fasen regio Zeeland: rood, donkerrood en zwart		
Rood (nu)	Donkerrood	Zwart
Met de hulp van collega-organisaties in een sector kunnen knelpunten nog worden opgelost om in die situatie aan de voor die sector minimale eisen te voldoen.	De hulp van collega-organisaties in een sector is niet meer voldoende of dreigt niet meer voldoende te zijn om aan de in die situatie voor die sector minimale eisen te voldoen.	De hulp van collega-organisaties van alle sectoren in de keten in Zeeland is niet meer voldoende of dreigt niet meer voldoende te zijn om aan de in die situatie voor de gehele zorgketen minimale eisen te voldoen.

Figuur: Toelichting fasering zorg Zeeland

Het CTZ is het operationele onderdeel van een samenwerkingsstructuur van de zorginstellingen, waarbij het CTZ als netwerkpartner aanspreekpunt is voor de Directeur Publieke Gezondheid (DPG), het zorgkantoor, de zorgverzekeraars, Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ), zorgaanbieders en andere partijen in de regio.

Het CTZ maakt onderdeel uit van de crisisorganisatie witte kolom (zie oranje bollen in figuur hieronder) met betrekking tot het coronavirus en vloeit voort uit de coördinerende rol die de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) heeft in Zeeland bij de bestrijding van een crisis.



Figuur: Crisisbestrijding en regie in Zeeland/Zuidwest Nederland: Algemene en functionele keten in crisismanagement

De directeur publieke gezondheid (DPG) is bestuurlijk verantwoordelijk voor de operationele uitvoering van het CTZ. Met de komst van de Tijdelijke Wet Maatregelen COVID-19 zijn de burgemeesters van Zeeland bestuurlijk verantwoordelijk voor de regionale bestrijding van de COVID crisis.

Het doel van het CTZ is om –samen met de ketenpartners en het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS)- de continuïteit van zorg in de regio Zeeland te garanderen en de start van een fase "Code Zwart" zo lang mogelijk uit te stellen. Het aandeel van het CTZ daarin is de regie te voeren over de toewijzing van patiënten aan bedden buiten de ziekenhuizen, waar de juiste zorg voorhanden is voor die patiënten. Het RCPS coördineert alle patiëntbewegingen van COVID-19 patiënten tussen ziekenhuizen in de ROAZ-regio alsook naar buiten de ROAZ-regio via het LCPS. Het matchen van vraag en aanbod op het gebied van zorgmedewerkers over de gehele regionale zorgketen wordt gecoördineerd door het CTZ en is het belangrijkste hulpmiddel om de zorgcontinuïteit zo lang mogelijk te borgen.

Het coördineren van PBM, materialen en middelen is en blijft een taak van de sectie GHOR.

Het coördineren van vervoer valt buiten de scope van het CTZ en is derhalve geen taak van het CTZ. Binnen de sectie-GHOR zijn hierover wel afspraken gemaakt met de RAV; zie bijlage DBN-B17

2. Inrichting CTZ en bereikbaarheid

Het CTZ heeft een uitvoerende, coördinerende en regisserende rol. Het CTZ voert haar taken uit volgens de gemaakte werkafspraken en protocollen, documenteert deze en communiceert naar alle belanghebbenden.

Binnen het CTZ is een aantal uitvoerende afdelingen:

- CAV (Centraal Actiecentrum Verplaatsingen) - Bedden/patiënten
- CAZ (Centraal Actiecentrum Zorgpersoneel) - Personeel
- De coördinatie van hulpmiddelen, materialen en PBM blijft bij de sectie GHOR.

Het CTZ bestaat uit een kernteam en een operationeel team CTZ. Het kernteam bestaat uit één vertegenwoordiger per zorgsector die de betreffende zorgsector vertegenwoordigt en wordt voorgezeten door de voorzitter van het CTZ. De vertegenwoordigde zorgsectoren zijn: de ziekenhuizen, de verpleeg- & verzorgingshuizen en de thuiszorg, en de huisartsen. Het kernteam analyseert waar in de zorgketen problemen ontstaan die van invloed zijn op de andere zorgorganisaties, zoals voldoende doorstroming en behoefte aan bijsturing.

Het operationeel team CTZ bestaat uit operationele medewerkers uit de zorgsectoren. Het team voert de dagelijkse werkzaamheden uit en overlegt met de operationele functionarissen van de verschillende sectoren.

In hoofdstuk 4 worden bovenstaande afdelingen, alsook het kernteam en operationeel team, nader uitgewerkt.

2.1 Telefoon

Het CTZ is bereikbaar op telefoonnummer: 085-4857112. Via dit telefoonnummer komt de beller uit bij een keuzemenu:

Optie 1 Centraal Actiecentrum Verplaatsingen: CAV

Verbindt door naar een medewerker CAV die belast is met de coördinatie en plaatsing van patiënten. Dit nummer is beschikbaar voor de ziekenhuizen en huisartsen en is 24/7 bereikbaar.

Optie 2 Centraal Actiecentrum Zorgpersoneel:

Verbindt door naar een medewerker CAZ die belast is met de coördinatie en plaatsing van medewerkers. Dit nummer is beschikbaar voor zowel vraag naar als aanbod van personeel en is bereikbaar op werkdagen van 9:00-17:00 uur.

Optie 3 *PBM's (hulpmiddelen, materialen en persoonlijke beschermingsmiddelen)*

Verbindt door naar een medewerker van de sectie GHOR die belast is met de coördinatie en verkrijging van hulpmiddelen, materialen en Persoonlijke Beschermingsmiddelen. 24/7 bereikbaar.

Optie 4 *CTZ:*

Verbindt gedurende werkdagen van 09:00 – 17:00 uur door naar het secretariaat van het CTZ. Tijdens weekenden en feestdagen en buiten kantooruren wordt doorverbonden naar het CAV. Tijdens code donkerrood en zwart wordt op deze tijdstippen doorverbonden naar de voorzitter van het CTZ.

2.2 Mail

Voor algemene vragen Coördinatie Team Zeeland (CTZ) te bereiken op:	ctz@vrzeeland.nl
Het Centraal Actiecentrum Verplaatsingen (CAV) COVID / NON-COVID:	cav@vrzeeland.nl
Het Centraal Actiecentrum Zorgpersoneel is rechtstreeks te bereiken op:	ctz.registratie@vrzeeland.nl
Vragen over hulpmiddelen, materialen en PBM zijn te stellen op:	ghor.rcc@vrzeeland.nl

2.3 Website

Algemeen:

De website van het CTZ is: www.zeelandveilig.nl/ctz.

In bijlage DBN-B15 wordt aangegeven welke aanpassingen gedaan moeten worden om de huidige website aan te laten sluiten bij de werkwijze van het CTZ tijdens code donkerrood/zwart. De sectie-GHOR is verantwoordelijk voor de tijdigheid en de juistheid van deze aanpassingen en krijgt daartoe opdracht van de voorzitter van het CTZ. Op de website staan de Factsheet Coördinatieteam Zorg en de veel gestelde vragen (FAQ).

Voor het aanvragen van (zorg)personeel door de zorgverleners(werkgevers) tijdens code donkerrood alsook voor de aanmeldingen van zorgpersoneel is een afgeschermd website gebouwd. De URL hiervan is: <https://ctz.ghorzeeland.nl>

3. Dagindeling, afstemming en rapportage

3.1 Afstemming dagelijks- of wekelijks overleg CTZ;

Er vindt iedere maandag, woensdag en vrijdag om 9:30 uur afstemming plaats met het kernteam CTZ, hier wordt de stand van zaken gedeeld over de druk in de zorg en afspraken gemaakt over de te nemen maatregelen. Ook wordt hier besloten wanneer iets geëscaleerd moet worden.

Als het nodig is wordt de frequentie van dit overleg vergroot. Er wordt een standaard agenda gehanteerd (zie bijlage DBN-B02)

Overlegschemata tijdens code donkerrood/zwart kernteam-CTZ:

Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo
9:30	9:30	9:30	9:30	9:30	9:30	9:30
15:30	15:30	15:30	15:30	15:30	15:30	15:30

- Regulier tijdens code donkerrood
- Opschalen naar noodzaak / behoefte

Van maandag tot en met vrijdag om 13:00 vindt overleg plaats met het operationeel team CTZ. Tijdens het overleg wordt op basis van de dagelijkse stand van zaken en de prognoses (1, 3 en 7 dagen voorruit) besloten welke maatregelen genomen moeten worden. Wanneer behoefte is aan extra overlegmomenten zal de voorzitter van het CTZ hiertoe besluiten en kan worden opgeschaald in het weekend en/of naar meerdere momenten per dag. Er wordt een standaard agenda gehanteerd (zie bijlage DBN-B02a)

3.2 Regionale afstemming

Kernteamleden

De kernteamleden stemmen af met de zorgsector die zij vertegenwoordigen in het CTZ, en delen dat in het kernteamoverleg zodat inzicht ontstaat op basis waarvan tactische besluiten genomen kunnen worden. En ook worden daar de consequenties besproken. Eventuele nieuwe aandachtspunten worden via de kernteamleden weer ingebracht in volgend kernteam CTZ overleg.

Voorzitter CTZ

De voorzitter van het CTZ stemt af met de voorzitters van de volgende overleggen: Actiecentrum COVID-19, Bestuurlijk Team Zorg (BTZ), Tactisch Team Zorg (TTZ) en ROAZ.

Naast deze afstemming is de voorzitter van het CTZ aangesloten bij het Tactisch Team Zorg (TTZ). Daar vindt de onderlinge afstemming plaats met de zorgsectoren alsook met de GHOR, via de Algemeen Commandant Gezondheidszorg (ACGZ).

Regionaal eenduidig beeld

Vanuit COVID-19 (informatievoorziening (IM) vanuit crisisbeheersing) wordt het CTZ geïnformeerd over het totaalbeeld van de crisis, de prognoses voor de komende dagen en weken. Daarnaast haalt IM de informatie op van het CTZ en rapporteert deze aan de crisisorganisatie waaronder projectgroep COVID19, TTZ en BTZ en DPG. Communicatie naar extern wordt niet door CTZ gedaan. Dit wordt afhankelijk van het onderwerp gedaan door de projectgroep COVID-19 en/of Bestuurlijk Team Zorg.

3.3 Buiten regionale afstemming

Directeur publieke gezondheidszorg (DPG)

Wanneer de noodzaak ontstaat dat patiënten/cliënten (niet ziekenhuispatiënten) onze regio in- en/of uitgeplaatst moeten worden is bestuurlijk akkoord van de directeur publieke gezondheidszorg van de ontvangende regio nodig. Over deze bestuurlijke afstemming zijn afspraken gemaakt. (bijlage DBN-B18) Zodra de DPG-Zeeland overeenstemming heeft met DPG van de zendende of ontvangende regio wordt door de DPG de afspraak bevestigd aan het CTZ en wordt invulling gegeven aan de uitvoering zoals hieronder is aangegeven.

Zuid-West overleg Coördinatieteam's

De coördinatieteams van de regio's Zuid-Holland Zuid, Rotterdam-Rijnmond en Zeeland hebben afspraken gemaakt (bijlage DBN-B18) over bovenregionale uitplaatsing niet-ziekenhuiszorg.

Als bovenregionale uitplaatsing nodig is naar andere regio's wordt na bestuurlijk akkoord voor verplaatsing van de DPG, dezelfde procedure gevolgd. De gegevens van de coördinatiepunten in Nederland zijn bekend bij het CTZ bijlage DBN-B18.

Coördinatie hulpmiddelen, materiaal en PBM's

Secite GHOR heeft contact met het LCH (Landelijk Coördinatiepunt Hulpmiddelen). Voor de werkwijze voor het aanvragen van PBM, materialen en hulpmiddelen zie paragraaf 4.3.

4. Werkwijze en inrichting CTZ

4.1 CTZ

Het CTZ heeft een uitvoerende, coördinerende en regisserende rol. Het CTZ voert haar taken uit volgens de gemaakte werkafspraken en protocollen, documenteert deze en communiceert naar alle belanghebbenden.

Het CTZ bestaat uit een kernteam en een operationeel team CTZ. Het kernteam bestaat uit één vertegenwoordiger per zorgsector die de betreffende zorgsector vertegenwoordigt en wordt voorgezeten door de voorzitter van het CTZ. De vertegenwoordigde zorgsectoren zijn: de ziekenhuizen, de verpleeg- & verzorgingshuizen en de thuiszorg, en de huisartsen. Het kernteam analyseert waar in de zorgketen problemen ontstaan die van invloed zijn op de andere zorgorganisaties, zoals voldoende doorstroming en behoefte aan bijsturing, en spreekt af welke corrigerende maatregelen genomen moeten worden. Deze maatregelen worden in- en uitgevoerd door het operationeel team CTZ.

Kernteam CTZ

- Voorzitter CTZ / plv. voorzitter
- Kernteamlid Ziekenhuizen
- Kernteamlid Verpleeg- & Verzorgingshuis & Thuiszorg
- Kernteamlid Huisartsen
- Teamleider CAZ & CAV
- secretaris

Operationeel team- CTZ

- Voorzitter CTZ / plv. voorzitter
- Coördinator CAV
- Coördinator CAZ
- Coördinator PBM(naar behoefte vanuit operationeel team-CTZ)
- Arts / medische ondersteuning

De door (zorg)instelling afgevaardigde personen zijn weergegeven in bijlage DBN-B01

Het operationeel team CTZ bestaat uit operationele medewerkers uit de zorgsectoren. Het team voert de dagelijkse werkzaamheden uit en overlegt met de operationele functionarissen van de verschillende sectoren. Voor medisch advies is ondersteuning binnen het operationeel team CTZ belegd bij een Arts / Medisch ondersteuner.

Triage en afschaling van zorg

Ook tijdens code donkerrood is het van belang dat acute zorg geleverd kan worden. Dit betekent dat tijdens code donkerrood/zwart op een andere wijze triage wordt uitgevoerd en sommige (intensievere of complexere) zorgbehoeftigen thuis blijven en komen te vallen onder thuiszorg, wijkverpleging, huisartsenzorg of tijdelijk naar verpleeg- & verzorgingshuizen verhuizen hierover zijn afspraken gemaakt met de specialisten ouderenzorg (bijlage DBN-B10). Tijdens code donkerrood zal binnen elke organisatie de reguliere zorg zoveel mogelijk zijn afgeschaald. Daartoe heeft elke organisatie een afschalingsmodel. Deze zijn weergegeven in bijlages in map DBN-B11. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft een maatregel ingesteld die de afschaling van zorg tijdelijk mogelijk maakt :“Toezicht van de IGJ voor, tijdens en na oplopende druk op de zorg maart 2021” (zie bijlage DBN-B06).

Financiering

Financiering van de zorg vanaf fase donkerrood verloopt conform de NZa Beleidsregels COVID-19 voor de betreffende sectoren. Extra kosten, die voor de regio gemaakt moeten worden om de zorg vanaf fase donkerrood te blijven continueren zijn vastgelegd in plan donkerrood en de notitie coronacentra Zeeland. Deze documenten zijn geaccordeerd door het ROAZ ZWN. Daarmee is akkoord vanuit de Zorgverzekeraars en het Zorgkantoor voor het maken van deze kosten. Daarnaast heeft een extra overleg met de preferente zorgverzekeraar plaatsgevonden. In dit overleg zijn aanvullende afspraken gemaakt.

Alle extra kosten, budgetoverschrijdingen (ook eventuele macro budgetkaders) tijdens deze specifieke periode worden conform de afspraken gedekt, mits correct geadmistreerd. (bijlage DBN-B04.)

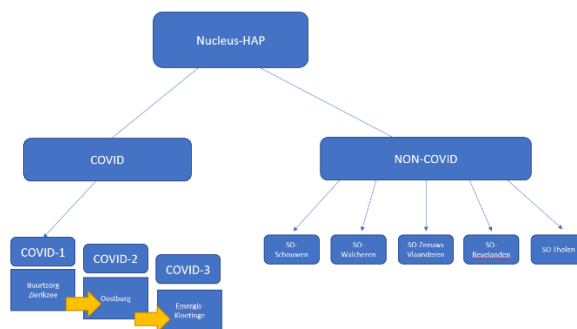
In een overleg (2 maart 2021) met de (grotere) thuisorganisaties is de druk op de thuiszorg tijdens de 1^e en 2^e COVID-golf besproken. Er is met de thuiszorgsector besproken hoe zij de extra te verwachten (intensieve)thuiszorg tijdens code donkerrood/zwart borgen. Het gehele verslag is als bijlage DBN-B07 toegevoegd. Het CTZ heeft ondersteuning aangeboden tijdens code donkerrood/zwart om de extra te verwachten (intensieve) thuiszorg op te kunnen vangen. De thuiszorgorganisaties geven aan, op basis van de huidige prognose, **geen extra ondersteuning nodig te hebben vanuit coördinatieteam zorg** voor de extra te verwachten (intensieve)thuiszorg tijdens code donkerrood/zwart. Dit komt mede doordat de thuiszorgorganisaties mogelijkheden zien voor het afschalen van reguliere zorg, dan wel anders inrichten van die zorg. Ook meer/effectievere samenwerking tussen thuiszorgorganisatie tijdens code donkerrood zou de zorg effectiever kunnen maken en optimaliseren. Een mogelijkheid is om zorg in wijken/buurtschappen/dorpen uit te laten voeren door één thuiszorgorganisatie in plaats van meerdere.

4.2 CAV (Centraal Actiecentrum Verplaatsingen)

Het CAV voert namens de betrokken zorginstellingen de regie over het verplaatsen van patiënten. Het CAV zal vanaf de fase Code Donkerrood namens de zorgorganisaties de regie voeren over een aantal extra bedden, ingedeeld in Covid en non-Covid, waar patiënten kunnen worden verpleegd die zorgbehoefstig zijn, niet meer in het ziekenhuis kunnen worden verpleegd in verband met plaatsgebrek, maar ook niet thuis kunnen worden verpleegd in verband met de complexiteit. In de regio Zeeland is afgesproken dat hiervoor 55 Covid- (bijlage DBN-B08) en 43 non-Covid- (bijlage BDN-B09) bedden worden aangewezen. De verdeling en locaties zijn nader uitgewerkt in de betreffende bijlages.

Het centraal actiecentrum verplaatsingen (CAV) is vanaf fase donkerrood en zwart 24/7 beschikbaar onder telefoonnummer 085 485 7112 optie 1 voor zowel COVID als NON-COVID patiënten naar de Verpleeg- & verzorgingstehuizen alsook naar de Provinciale-COVID-Unit (PCU). Deze telefoon wordt op onderstaande tijdstippen bemenst door:

weekdagen	Van	tot	Waarneming CAV telefoonnummer
Zo t/m Za	8:00	17:00	Medewerkers CAV – kantoor / beschikbaarheidsdienst
Zo t/m Za	17:00	8:00	Medewerkers Nucleus-HAP Zeeuws-Vlaanderen



De bemensing en bereikbaarheid van het CAV is nader uitgewerkt in de bijlage DBN-B19.
De werkwijze binnen het CAV is uitgewerkt in een werkdocument bijlage DBN-B12

4.3 De coördinatie van hulpmiddelen, materialen en PBM

De coördinatie van hulpmiddelen, materialen en Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM) is ondergebracht bij het CTZ. Tijdens de niet opgeschaalde fase van het CTZ wordt dit uitgevoerd door de sectie GHOR. In fase donkerrood/zwart is geen aanleiding om dit aan te passen en blijft dit georganiseerd zoals het nu is.

De zorginstelling is in eerste instantie verantwoordelijk voor hun eigen Persoonlijke Beschermingsmiddelen. Hierbij bestelt de zorginstelling zijn PBM bij de eigen leverancier.

Wanneer de eigen leverancier niet voldoende PBM kan leveren, kan besteld worden bij de landelijke portals van het Landelijke Consortium Hulpmiddelen (LCH). Het LCH is een noodvoorraad, middelen kunnen alleen worden aangevraagd als bij de reguliere leverancier niets te krijgen is. Het bestelportal is verschillend per sector: weergeven in bijlage DBN-B16

4.4 CAZ (Centraal Actiecentrum Zorgpersoneel)

Het CAZ zal tijdens de fase Code Donkerrood namens de zorgorganisaties de regie voeren over de inzet van medewerkers. Niet over alle medewerkers, maar over het overschot aan medewerkers ter ener zijde en het tekort aan medewerkers ter andere zijde. De zorgorganisaties zullen bij afkondiging fase code donkerrood de werknemers hierover informeren conform bijlage DBN-B98

Om dit efficiënt en overzichtelijk te kunnen uitvoeren wordt er een platform beschikbaar gesteld (<https://ctz.ghorzeeland.nl>) waar de beschikbaarheid van medewerkers en de vraag naar medewerkers kunnen worden ingevoerd.

Zorgpersoneel wordt door de zorgorganisaties vooraf geïnformeerd over deze samenwerking tijdens code donkerrood/zwart, de afspraken over het inzetten van zorgpersoneel bij andere zorgorganisatie en de eventuele consequenties voor de medewerkers. De zorgorganisaties hebben, conform de AVG, afspraken gemaakt over het verzamelen en delen van deze personen.

Voor de verwerking van de data waaronder de persoonlijke gegevens (AVG) is een Privacy Impact Analyse (PIA) gemaakt (bijlage DBN-B94). De aanbevelingen en/of mitigerende maatregelen die hierop zijn genomen zijn weergegeven in bijlage DBN-B95 en dienen dan ook door een ieder te worden nageleefd.

Zorgpersoneel kan naast hun reguliere contracttijden er voor kiezen zijn of haar beschikbaarheid rechtstreeks kenbaar te maken aan het centraal actiecentrum zorgpersoneel door zichzelf aan te melden op de website en beschikbaarheid op te geven. Op verschillende momenten in het aanmeld- en aanvraagproces zullen de leidinggevenden van de medewerkers een bericht ontvangen zodat zij op de hoogte zijn van wat er is opgegeven

en hen in staat te stellen hun plicht als werkgever te kunnen uitvoeren. Wanneer een onrechtmatige inschrijving wordt gedaan en de werkgever krijgt hiervan een e-mail dient de werkgever contact op te nemen met CAZ met verzoek de betreffende medewerker uit te laten schrijven.

Zorgorganisaties zullen door CAZ benaderd worden om zorgpersoneel in te zetten op die plaatsen waar noodzaak het hoogst is in Zeeland. De zorgorganisaties stellen dan personeel beschikbaar voor andere organisatie. Geven hierbij aan het CAZ door: welke beschikbare periode (datum/tijden), voor- & achternaam, postcode huisadres, opleidingsniveau, telefoonnummer en E-mail adres.

Ingevoerde data op de website worden maximaal 5 jaar bewaard. Na afloop van die periode van vijf jaar worden ze vernietigd.

Door de werkgevers dient vooraf een raamovereenkomst uitleen eigen (zorg)personeel (bijlage DBN-B14) getekend te worden waarin de afspraken zijn opgenomen voor het onderling uitlenen van zorgmedewerkers tussen werkgevers. Hierna wordt door het CTZ een detacheringsovereenkomst (bijlage DBN-B14) naar de zorgmedewerker verzonden om te ondertekenen.

De werkwijze rondom het onderling uitlenen van zorgpersoneel is beschreven in de bijlage DBN-B13. De werkwijze binnen het CAZ alsook de wijze van registreren is beschreven in bijlage DBN-B90

5. Facilitaire- & ondersteunende diensten

Kantoor- & vergaderruimtes;

Voor het functioneren van het CTZ tijdens code donkerrood/zwart zijn faciliterende en ondersteunende diensten benodigd. Het gaat hierbij om een ingerichte kantoorruimtes alsook vergaderruimte voor 6 á 7 personen, inclusief ondersteunende ruimtes zoals toilet, koffie, keuken e.d. die allen voldoen aan de RIVM richtlijnen.

Ondersteunende kantoorartikelen;

Naast deze fysieke inrichtingen is ook behoefte aan de ondersteunende kantoorartikelen, denk aan schrijfgerei, nietmachine, whiteboard, flipover, plakband e.d.

ICT-ondersteuning fysiek

Voor het functioneren van het CTZ is ook ICT ondersteuning benodigd in de vorm van computers en telefonie. De benodigde voorzieningen zijn hieronder weergegeven.

- Installeren 4 werkplekken met dubbele beeldschermen
- 4 Telefoontoestellen (met bijbehorend tel nr) inclusief headsets op diezelfde 4 werkplekken

ICT-ondersteuning (data/e-mail/web)

Data:

Voor delen van data is behoefte aan een platform voor het delen van documenten met zowel interne als ook externe personen.

E-mail:

Voor de bereikbaarheid van het CTZ zijn e-mail adressen benodigd. Voor CAV, CAZ en CTZ.

Web:

Een website waar functioneren CTZ wordt uitgelegd en contactgegevens worden weergegeven.

Een website als laagdrempelig platform voor zorgpersoneel medewerkers alsook werkgevers zie zorgpersoneel zoeken.

In bijlage DBN-B03 is weergegeven hoe een en ander is voorbereid.

5. Opschalen en afschalen CTZ en bezetting

DPG bepaalt in overleg met bestuurlijk team zorg (BTZ) het opschalen en afschalen van het team naar fase code donkerrood. Dit draaiboek wordt actief en/of inactief bij op- en afschalen naar en van code donkerrood door DPG. In afgeschaalde situatie vallen de rollen en taken van het CTZ onder de Sectie-GHOR. Er is een stappenplan opgesteld voor het opstarten van het coördinatie team zorg (CTZ) weergegeven in bijlage DBN-B20

Bijlage draaiboek, DBN-B01 t/m DBN-B98 zijn als aparte bijlages toegevoegd.