

## **Scenario Andersom**

### **Startbericht:**

#### **Variant 1**

De GHOR Ijsselland doet een beroep op uw organisatie (naam) om 25 PG en 25 Somatische bewoners op te vangen. Door een flinke brand is de hoofdlocatie van een collega instelling (naam en plaats) dermate beschadigd dat herstel van de woon- en slaapvertrekken zeker drie weken in beslag gaat nemen. In deze instelling wonen 198 cliënten, 80 bewoners van 4 PG afdelingen en 118 bewoners van 6 Somatische afdelingen. Een aantal bewoners gaat naar andere instellingen, in enkele gevallen vanwege een al geplande opname naar het ziekenhuis. De mogelijkheid om door familie te worden opgevangen is besproken met diverse familieleden maar in veel gevallen niet haalbaar gebleken vanwege de complexe zorg die de bewoners nodig hebben. 4 bewoners vinden wel onderdak bij familie die met ondersteuning van personeel de zorg op zich gaan nemen.

#### **Informatie (variant 1):**

De ACGZ (algemeen commandant geneeskundige zorg) van de GHOR heeft het verzoek tot opname gemeld bij de directie. Men wil graag binnen 4 uur antwoord op deze vraag. De directeur besluit om de opvang voor te bereiden door het crisisteam bijeen te roepen, immers het is een complexe operatie waarbij meerdere disciplines bij betrokken zijn. Het verzoek weigeren is moeilijk omdat de getroffen instelling 3 jaar geleden hetzelfde met uw bewoners gedaan heeft na een windhoos. Het eerste overleg staat in het teken van beeldvorming:

- Opvang van 50 bewoners 25 PG en 25 Somatiek
- Verminderd zelfredzaam en 24 uren zorgbehoefte
- Gedurende 3 weken opvang van deze bewoners.

Daarnaast moet het crisisteam inventariseren wat de mogelijkheden zijn tot opvang van deze 50 bewoners van het verwoeste verpleegtehuis. Is er genoeg ruimte, is die geschikt, hoe zit het met personeel en wat betekent deze opvang voor de eigen zorg continuïteit?

Met deze vragen gaat het crisisteam aan de slag.

#### **Aanvullende informatie (variant 1):**

Het verwoeste verpleeghuis (naam) is ontruimd. De gemeente (naam) heeft een opvanglocatie ingericht, hier maken. 10 bewoners die redelijk zelfredzaam zijn gebruik van.

Om 15.00 uur zullen (aantal) bewoners arriveren bij uw instelling om daar tijdelijk gehuisvest te worden. Het is een hele operatie om de opvang

binnen enkele uren te realiseren maar extra personeel is spontaan gekomen om te helpen bij het inrichten van de opvang. Samen met de collega instelling, een van de MT leden is bij uw crisisteam aangeschoven wordt een rooster gemaakt om het personeel te regelen met elkaar. Ook een aantal vrijwilligers, geschoold en niet geschoold meldt zich om te helpen. De GGD adviseert extra hygiëne maatregelen, extra schoonmaak sanitair e.d. i.v.m. het verhoogde infectierisico door extra bezetting van de afdelingen. Het eigen personeel maakt zich veel zorgen over de "toestroom" van cliënten van elders: wat betekent dat voor de situatie van de eigen PG bewoners?

Gistermiddag is de groep bewoners van (naam verpleeghuis) aangekomen en deze morgen evalueert het crisisteam de eerste nacht. Deze is problematisch verlopen op de PG afdelingen; bewoners zijn erg onrustig, veel mensen aan het ronddwalen. Verder moet er een programma voor de dagbesteding gemaakt worden nu er (aantal) extra bewoners zijn. Kortom aan het crisisteam de vraag: wat is het beeld en welke besluiten neemt u?

## **Scenario Andersom**

### **Variant 2**

Het COA Overijssel doet een beroep op uw instelling (naam) om 200 asielzoekers in een leegstaand pand op het terrein genaamd "de Villa" op te vangen. De afgelopen maanden is de stroom vluchtelingen uit Syrië en Eritrea weer flink toegenomen. Het COA heeft uw instelling gevraagd een noodopvang voor 6 maanden in te richten. De kosten die dit met zich meebrengt, o.a. de verbouwing van de Villa worden door het COA vergoed.

### **Informatie (variant 2)**

N.a.v. het COA verzoek heeft de directeur het crisisteam bijeen geroepen om de vraag te bespreken. "de Villa" staat al vele jaren leeg, door de beddenreductie in 2013 wordt dit pand niet meer gebruikt, hoewel... Een aantal daklozen weet regelmatig te overnachten in het pand. Het eerste overleg geeft het volgende beeld:

- opvang van maximaal 200 vluchtelingen (Syrië en Eritrea)
- 6 maanden
- kosten verbouwing pand en personeel op rekening van het COA.

Het crisisteam gaat aan de slag met dit verzoek, wat zijn de mogelijkheden binnen de organisatie om deze opvang te doen, wat betekent dit voor de eigen zorg continuïteit en voor de veiligheid op het terrein?

### **Aanvullende informatie (variant 2):**

Het besluit tot opvang van 200 vluchtelingen is genomen door de directie. In "de Villa" wordt gestart met het opknappen van het gebouw, hiervoor wordt 4 weken uitgetrokken. De eerste vluchtelingen zullen over 5 weken moeten worden opgevangen. In de tussentijd moet er nog van alles worden georganiseerd.

- Informatieavonden met cliënten en familie
- Informatieavonden met omwonenden
- Afspraken met het COA over financieren, personeel, beveiliging, etc.

Inmiddels is bekend geworden dat het vooral alleenstaande mannen tussen de 20-40 jaar zijn die hier zullen worden opgevangen. Een aantal directieleden is het hier niet mee eens vindt dit niet verantwoord gezien de eigen bewonerspopulatie die zeer kwetsbaar is.

Het crisisteam komt vanmorgen bijeen om de informatieavonden en de afspraken of wensen t.a.v. het COA nader te formuleren: wat zijn uw wensen?