

Overzicht punten Stip aan de horizon

Vragen van veldpartijen aan systeempartijen

Vraag	Wat staat in brief LT Covid	Elders
Structureel planmatig vaccineren bewoners en professionals met eenvoudige registratie en duidelijke verantwoordelijkheden	Het kabinet bereidt zich voor op het kunnen aanbieden van herhaalvaccinaties kwetsbaren. Mogelijk in toekomst vast seizoensritme. Bij nieuwe besmettelijke ziekmakende variant en schaarste weer prioriteren doelgroepen. Kabinet werkt scenario's uit.	Presentatie RIVM bestuurlijk informierend overleg 1-4 geeft plannen vaccinatie aan. Gesprekken VWS/NZa over meerkosten 2023 e.v. (lieft in tarieven).
Gestandaardiseerde monitoring en surveillance met terugkoppeling	Onderzoek naar inzet andere vormen surveillance. Sentinel surveillance in zorginstellingen waar kwetsbaren verblijven. Toekomstbestendige aanpak monitoring en surveillance in kader pandemische paraatheid. Inzicht in ketenbrede druk op de zorg. Meer data beschikbaar stellen aan derden door RIVM, GGD en in samenwerking met CBS voor zicht op het virus. Zicht houden op de ontwikkeling van het virus is een van de doelstellingen geweest bij de aanpak van COVID-19. Met name in de gehandicaptenzorg moet dit zicht worden versterkt. Met de partijen in de gehandicaptenzorg, de GGD'en en het RIVM zal het kabinet bezien hoe dit benodigde inzicht vergroot kan worden verkregen.	Overleg met leren van data en RIVM.
Zekerheid levering PBM en tests	Voor bepaalde groepen kwetsbaren en mensen die met hen werken moet het mogelijk blijven een PCR-test te doen. Het kabinet houdt een (regionale) basiscapaciteit in stand voor deze doelgroepen en behoudt daarbij de mogelijkheid om snel en flexibel (centraal/landelijk) op te kunnen schalen. Voor deze basis-PCR-capaciteit blijft zowel laboratoriumcapaciteit als afnamecapaciteit bestaan en is een actieve regiefunctie, contractbeheer en voorraadbeheer nodig.	PBM: via GMT Tests: via PDC-19
Structurele financiering infectiepreventie	In het coalitieakkoord zijn additionele middelen vrijgemaakt om de pandemische paraatheid te vergroten. Het kabinet werkt aan de uitwerking hiervan. Hierbij wordt ook gedacht aan het vergroten van de aandacht voor hygiëne en infectiepreventie voor zowel de verpleeghuissector als de gehandicaptensector en zorg en ondersteuning in de wijk. (blz. 28)	Infectiepreventie en werken volgens richtlijnen is al verantwoordelijkheid instellingen. [Nog in afwachting van claim pp]

Onderzoek naar Ventilatie in geclusterde woonvormen	Niet genoemd in brief.	Fundamenteel onderzoek TNO e.a. in voorbereiding. We kunnen bezien of geclusterde woonvormen daarbij kunnen worden betrokken.
Geld voor omzetten behandeladvies naar multidisciplinaire richtlijnen	Niet genoemd.	Overleg gaande.
Systematische voorlichting bewoners, naasten en professionals over preventie	Stapsgewijs verschuift de communicatie over de naleving van maatregelen naar een aanpak die gericht is op het geven van (preventieve) adviezen om zo goed mogelijk met corona te leven. Onder meer adviezen op het gebied van hygiëne, afstand houden, mondkapjes, ventilatie, testen, vaccinatie en thuisblijven bij klachten. Daarbij komt meer nadruk te liggen op de gezamenlijke verantwoordelijkheid van mensen en sectoren. Daarnaast wordt communicatie ingezet om een gezonde leefstijl te stimuleren. Hierbij wordt aangesloten bij de reguliere campagnes en activiteiten van het ministerie van VWS. (blz 35)	Preventieakkoord; WOZO vitaal?
Duidelijkheid structurele rol GGD en RIVM in langdurige zorg, met name bij uitbraken infectieziekten, testen en vaccineren.	Niet genoemd. (Volgt nog, o.a. in Pandemische Paraatheidbrief d.d. 14/4, o.a. over Landelijke functionaliteit infectiepreventie).	Komt voor uitbraken aan bod in richtlijnen maar is niet altijd duidelijk en uitwerking kan verschillen per GGD.
Positionering langdurige zorg in crisisstructuur	Voor een effectieve aanpak is het nodig dat de langdurige zorg goed gepositioneerd wordt en goed aangesloten wordt op de crisisstructuur. Tijdens de eerste fase van de pandemie zijn hiertoe stappen gezet. Het kabinet zal deze positionering in overleg met betrokken partijen verder verstevigen. Een goede positionering betreft de advisering (bijvoorbeeld via de inbreng van expertise uit de langdurige zorg in het OMT), de beleidsvorming (bijvoorbeeld een goede aansluiting bij de crisisstructuur binnen VWS) en de uitvoering (een goede aansluiting bij de ROAZ-structuur in de regio).(blz 27)	
Aansluiting langdurige zorg bij ROAZ	De afgelopen twee jaar is de positionering van de langdurige zorg in regionale	

	verbanden zoals ROAZ beter geworden. Tegelijkertijd kan deze verbinding sterker en worden geformaliseerd (blz. 27).	