

## Bespreekpunten Koepeloverleg Langdurige Zorg Corona 22/09

Agendapunt	Stand van zaken/eerdere punten	Bespreek-punt	Acties
Testen	<p>- <b>08/09 O.a. VGN, ActiZ:</b> oplopen wachttijd testen en voorrang zorgmedewerkers. <b>VWS:</b> Stand van zaken rondom beide thema's toegelicht, neemt suggestie mee om VVT en GHZ laten aan te laten sluiten bij werkgroep voor voorrang zorgmedewerkers.</p> <p>- <b>08/09 ActiZ:</b> Nieuwe coronatest geeft uitslag binnen een kwartier. <b>VWS:</b> Pilots m.b.t. deze test worden gecoördineerd vanuit RIVM. Voor meer informatie over (deelname aan) deze pilots kan <a href="#">5.1.2e</a> gecontacteerd worden: <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl.</p> <p><b>15/09: RIVM</b> licht OMT-adviezen m.b.t. testen toe. De adviezen zijn vertrouwelijk totdat deze aan de Tweede Kamer zijn gezonden.</p> <p><b>15/09: VGN</b> vraagt naar uitvoering fastlanes. VWS streeft ernaar dat er vanaf vrijdag met voorrang zorgverleners kunnen worden getest. VWS geeft aan daar mee bezig te zijn. VGN, ActiZ, GGD en VWS spreken af in nader overleg te gaan over de verificatie van voorrang.</p> <p><b>15/09: VGN</b> heeft vragen m.b.t. de sneltesten, inzet bij gezinsleden zorgmedewerkers en mensen met een verstandelijke beperking. RIVM coördineert de pilots en ontwikkelingen daarbij, voor vragen en informatie kan contact op worden genomen met <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl.</p> <p><b>15/09: ActiZ</b> vraagt naar voortgang beschikbaarheid testcapaciteit, VWS is bezig met de uitwerking.</p> <p><b>15/09: Zorgthuisnl:</b> geldt uitwerking van testbeleid ook voor ambulante zorg? VWS onderzoekt dit conform Motie Jetten.</p>	<p><b>22/09: VWS: Financiering testen</b></p> <p><b>22/09: Actiz: Voortgang snelheid testen, ook sneltesten</b></p>	
Meerkostenregeling	<p><b>15/09: Zorgthuisnl:</b> Wat is de stand van zaken rondom de uitwerking meerkostenregeling?</p> <p>Details van de meerkostenregeling zijn te vinden bij publicaties van de NZa, SARS0COV-2 virus BR/REG-20158a" Artikel 5. Over details t.a.v. de verantwoording lopen nog gesprekken. De beleidsregel bevat geen 'fair use regeling'. Zorgthuisnl geeft aan dat sommige aspecten onduidelijk blijven voor kleine aanbieders en hoe men tot een waarde van 8% is gekomen. VWS gaat intern na.</p>	<p><b>22/09: Zorgthuisnl: Vragen t.a.v. details meerkostenregeling</b></p>	
Escalatieladder	<p>- <b>08/09: Zorgthuisnl:</b> punten mail <a href="#">5.1.2e</a> besproken. Antwoorden worden schriftelijk meegestuurd.</p> <p>- <b>08/09:</b> Aan motie Jetten over uitwerking onderzoek Buurman voor GGZ, GHZ en zorg thuis wordt gewerkt binnen VWS. Stand van zaken escalatieladder toegelicht.</p> <p>- <b>08/09:</b> Verenso deelt mede dat zij met NVAVG het behandeladvies aanpassen n.a.v. het onderzoek van <a href="#">5.1.2e</a> en OMT-advies.</p> <p>- <b>08/09:</b> Stand van zaken escalatieladder toegelicht.</p> <p>- <b>08/09:</b> Ambitie nieuwe versie van de handreiking verpleeghuizen eind deze week af te ronden.</p> <p><b>15/09: o.a. VGN, Zorgthuisnl en Verenso</b> hebben vragen over escalatieladder. VWS gaat na of de escalatieladder, voordat deze gepubliceerd wordt, gedeeld kan worden met Koepelorganisaties om na te lezen.</p>	<p><b>22/09: VWS: Escalatieladder</b></p> <p><b>22/09: Actiz: handreiking</b></p>	
Cijfers	<p><b>15/09: Zorgthuisnl:</b> komt er ook een registratiesysteem voor de aantallen verheffing en/of sterftcijfer Covid-19 in de zorg buiten het verpleeghuis?</p> <p><b>VWS:</b> Het aantal besmettingen ouderen thuis is al te</p>		

	<p>volgen in de monitor, maar geen specificatie naar doelgroepen. VWS werkt aan het zichtbaar maken van besmettingen in één oogopslag.</p>		
<b>Corona-bonus zorgpersoneel</b>	<p><b>21/07: Verenso</b> vraagt naar berichtgeving over zorgbonus t.a.v. corona. VWS gaat na.</p> <p><b>28/07 ActiZ</b> vraagt naar stand van zaken corona-bonus regeling. VWS geeft aan dat er een schriftelijke reactie komt.</p> <p><b>30/07 VWS:</b> Update m.b.t. bonusregeling te vinden op:<a href="https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers">https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers</a>. <b>04/08:</b> ActiZ geeft aan na te denken over manier van waarderen van medewerkers die niet in aanmerking komen voor de bonus en geeft aan dat het goed zou zijn als VWS dat ook doet.</p> <p><b>30/07:</b> Update m.b.t. bonusregeling te vinden op:<a href="https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers">https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers</a></p> <p><b>15/09: ActiZ</b> en <b>VGN</b> hebben vragen over de stand van zaken van de zorgbonus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VWS geeft aan dat de bonusregeling donderdag in de Staatscourant gepubliceerd wordt. In oktober gaat het loket voor werkgevers open en kunnen zij aanvraag doen voor de bonus voor medewerkers. Het streven is om eind 2020 de bonussen aan werkgevers te verstrekken, waarna zij het zelf aan medewerkers kunnen uitkeren.</li> <li>- In 2021 zal er nogmaals een bonus van 500 euro worden verstrekt onder dezelfde voorwaarden/afbakening.</li> <li>- ActiZ geeft aan te verwachten dat de bonus in deze vorm een averechts effect zal hebben op de motivatie van zorgmedewerkers.</li> </ul>	<p><b>22/09: ZorgthuisNL:</b> de bonusregeling is donderdag gepubliceerd in het staatsblad en sinds vrijdag staan er 2 lijsten bij VWS over beroepen die wel/niet voor de bonus in aanmerking komen. Naast algehele bedenkingen tegen de opzet van de bonusregeling, wil ik hier speciaal aandacht vragen voor het ten onrechte uitsluiten van de huishoudelijke hulp. Wat is daar de reden van? De huishoudelijke hulp zijn voor vele ouderen de enige/laatste lifeline tijdens corona. Wij vinden deze uitsluiting onbegrijpelijk. We zullen hiervoor ook bij de politiek aandacht vragen</p>	
<b>Pbm</b>	<p><b>08/09: ActiZ</b> herhaalt signaal. VWS licht proces en stand van zaken PBM toe. Overleg met achterbannen wordt z.s.m. ingepland, vorige week nog niet wegens vakanties.</p> <p><b>15/09 ActiZ</b> vraag naar stand van zaken PBM, in afwachting van OMT-adviezen.</p> <p><b>15/09 VWS:</b> Wegens eerder tekort PBM hebben IGJ/iSZW tijdelijk eenmalig hergebruik toe te staan. Nu de ergste nood gelenigd is, willen de inspecties dit niet langer meer toestaan. Voordat de inspecties hierover communiceren, willen wij bij het veld even toetsen of dit tot (grote) problemen zal leiden. Dit wordt geagendeerd voor <b>22/09</b>, zodat er voldoende tijd is voor een uitvraag.</p> <p><b>15/09 NVAVG</b> heeft een vraag over gebruik van mondkapjes zonder CCE-keurmerk. VWS zet de vraag door naar IGJ, IGJ pakt op.</p>	<p><b>22/09: VWS / Actiz:</b> richtlijnen gebruik PBM (n.a.v. nieuwsberichten)</p> <p><b>22/09: Actiz:</b> Handschoenen Problematiek rondom verkrijgen handschoenen, hoe gaan we daar mee om?</p> <p><b>22/09: VWS:</b> Hergebruik PBM.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gezien ergste nood gelenigd is overwegen IGJ en iSZW het hergebruik van PBM niet langer toe te staan.</li> <li>- Graag toetst VWS via het koepeloverleg of dit tot</li> </ul>	

		problemen zal leiden.	
buiten verzoek			
<b>Rondvraag</b>	<p>08/09 ActiZ stelt vraag of er een ritme zit in OMT-vergaderingen. VWS geeft aan dat er in ieder geval op 22 september een persconferentie komt. Verzoek van partijen om goed te stroomlijnen.</p> <p>15/09: Verenso: verzoek om bijgepraat te worden rondom de ontwikkelingen van het dashboard. VWS geeft intern door.</p>		<p><b>Doorlopend:</b> Verzoek van partijen om OMT's en persconferenties goed met Koepeloverleg te stroomlijnen.</p> <p>15/09: VWS geeft verzoek Verenso m.b.t. bijpraten dashboard door.</p>
<p><b>Aansluiting GGD</b></p> <p><i>Eerder ingebracht:</i> - Snelheid testuitslagen</p> <p>- Voorrang zorgmedewerkers/cliënten bij testen en uitslagen</p> <p>- Oplopende besmettingscijfers</p>	<p>21/07: Verenso geeft aan dat GGD in Goes advies zou hebben gegeven om wel een mondkapje maar geen handschoenen te gebruiken. Verenso vraagt of de GGD dit advies mag geven. VWS geeft aan dat GGD geen rol heeft om behandeladviezen van beroepsgroepen te overrulen, ook niet op basis van schaarste. In gesprek met GGD zouden soortgelijke casussen doorgesproken moeten worden. VWS bekijkt aansluiting GGD bij koepeloverleg op kort termijn.</p> <p>21/07 VGN geeft aan dat het met het zicht op de vakantie belangrijk is zo voorzichtig en verstandig mogelijk te blijven handelen t.a.v. testen. Uitslagen van testen zouden ook te lang duren en zouden op tijd moeten blijven komen. Wordt meegenomen in bespreking met GGD.</p> <p>28/07 VWS: GGD heeft vlak voor overleg aangegeven te zijn verhinderd gezien een extra overleg met burgemeester Rotterdam. VWS plant nieuw moment waarin aangedragen punten t.a.v. voorrang zorgmedewerkers, snelheid uitslagen en samen optrekken bij bron- en contactonderzoek aan de orde komen.</p> <p>28/07: VGN/ActiZ geven aan dat er behoefte is aan een snellere uitslag testen en voorrang testen voor zorgmedewerkers. V&amp;VN sluit zich daarbij aan en geeft aan dat met oplopende cijfers en te lange wachttijd urgentie bestaat voor snel overleg met GGD. VGN agendeerde de vraag hoe om te gaan met oplopende besmettingsaantallen in Nederland en buitenland. ActiZ vraagt VWS uitspraak te doen over snellere testuitslag en voorrang bij testen van zorgmedewerkers. VGN geeft aan dat het hierbij ook gaat om cliënten. VWS geeft aan</p>		<p>- 14/07: Over vragen rol ROAZ/DPG bij beschikbaarheid komt deze week duidelijkheid in brief. Brief gestuurd op 14/07.</p> <p>- 29/07 VWS: GGD geeft aan 04/08 aan te sluiten.</p> <p>- 29/07: VWS heeft intern besproken en inventariseert graag de omvang van de problematiek. Concrete uitvraag is bijgevoegd in de mail met actiepunten. Agendapunt t.a.v. samen optrekken bij bron- en contactonderzoek/landelijke afspraken is ook aangegeven bij GGD en wordt geagendeerd voor koepeloverleg 04/08.</p> <p>- 06/08 ActiZ heeft vragen over de rol</p>

	<p>intern te bekijken hoe hier gevolg aan te geven.</p> <p><b>28/07:</b> Er worden vragen gesteld over OMT en terugkoppeling. VWS vraagt RIVM dinsdag aan te laten sluiten voor terugkoppeling OMT-advies.</p> <p><b>04/08:</b> Eerder ingebrachte punten zijn besproken met GGD. GGD geeft aan dat testen niet alleen bij GGD kan maar ook bij LCDK gecertificeerde laboratoria, de uitslag komt dan ook weer bij de GGD terecht. Bron- en contactonderzoek wordt alleen door de GGD gedaan. GGD geeft aan signalen van vertraging bij testuitslagen door te geven. Positieve uitslagen worden in de regel binnen 24 uur worden doorgegeven door de lokale GGD. Negatieve uitslagen worden doorgegeven door het landelijke callcenter. In de afgelopen paar weken is door ICT-problemen daar een achterstand opgelopen, dit wordt opgepakt. GGD werkt aan het digitaal ontsluiten van negatieve uitslagen via een portal. GGD kijkt of het mogelijk is eerst zorgmedewerkers te bellen voor negatieve testuitslagen. GGD heeft een advies t.a.v. (a-symptomatisch) testen en contact met GGD bij besmetting in verpleeghuis/ gehandicaptenzorginstelling opgesteld en stuurt dit naar VWS voor verspreiding. Antwoorden op concrete uitvraag over testbeleid van VWS worden intern VWS meegenomen en aan GGD verstrekt. VWS kijkt naar informatie op rijksoverheid t.a.v. rol GGD bij adviseren thuisquarantaine na afloop van bezoek gebied met code oranje/rood.</p> <p><b>04/08:</b> De IGJ geeft het signaal af dat ze vaak overreactie ziet bij verpleeghuizen. Bij de GHZ speelt dit bij dagbesteding. E komt begin september een herziening van de handreiking. De IGJ leest graag mee.</p>	<p>van de GGD over de inzetbaarheid van zorgverleners bij terugkomst uit landen met oranje/rood reisadvies, n.a.v. de informatie op Rijksoverheid.nl. Na uitzetten geeft GGD aan dat dit ten principale juist is, maar in het overleg werd begrepen dat de GGD altijd betrokken zou moeten zijn. Dat hoeft niet. GGD geeft aan dat (Bedrijfs)arts aan de hand van de werkzaamheden een goede inschatting kan maken wat wel/niet kan. Desgewenst kan daar nader advies over worden ingewonnen bij de GGD.</p> <p>- <b>06/08:</b> GGD heeft advies aan VWS gestuurd voor verspreiding, wordt meegestuurd met de actiepunten.</p>
<p><b>Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)</b></p>	<p><b>21/07:</b> N.a.v. van de Nieuwsuur-discussie doet ActiZ oproep om ook nu er steeds meer voortschrijdend inzicht is sámen achter de in het begin van de crisis gevolgde aanpak en lijn te blijven staan. En ook sámen andere keuzes te maken waarbij ieder zijn eigen verantwoordelijkheid had, heeft en houdt. Achteraf gezien hadden zaken wellicht beter gekund maar met de kennis van toen hebben we sámen keuzes gemaakt en daar zijn we dan ook sámen verantwoordelijk voor.</p> <p><b>21/07:</b> ActiZ heeft RIVM gesproken en vernam uit gesprek dat er bij RIVM wordt overwogen om, indien er vanuit wetenschappelijk onderzoek zou blijken dat het virus zich zou verspreiden via personen die geen symptomen van corona zouden hebben (a-symptomatisch), het advies t.a.v. gebruik van PBM aan te passen en beschermingsmiddelen ook meer preventief te gebruiken. VWS heeft hier nog geen kennis van genomen. ActiZ geeft aan dat, indien besluit zou worden genomen, dit graag op tijd te horen en samen in op te trekken. V&amp;VN sluit daarbij aan. Verenso geeft aan dat wetenschappelijk bewijs t.a.v. besluit erg belangrijk is. VWS bekijkt aansluiting RIVM op korte termijn.</p> <p><b>21/07:</b> Verenso vraagt naar concrete status voorraad handschoenen bij LCH. VWS geeft aan dat er relatief veel besteld is en dat de indruk bestaat dat er gehamsterd wordt. Op dit moment zou de voorraad weer op orde moeten zijn. VWS geeft zorgen t.a.v. handschoenen door. Partijen vragen zich af wat de visie op voortbestaan van LCH is, VWS geeft aan dat het LCH in de lucht blijft maar dat de boodschap ook is om de inkoop ook weer zoveel mogelijk via de reguliere</p>	<p>- <b>28/07:</b> RIVM neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.</p>

	<p>kanalen op te pakken. Het LCH is in feite de achtervang voor de inkoop. VWS vraagt zich af in hoeverre ActiZ, VGN en ZorgthuisNL zicht hebben op de inkoop via reguliere partijen. ActiZ geeft aan dat het per regio erg zou verschillen. Verwachting zou zijn dat instellingen niet berekend zijn op een tweede golf. ZorgthuisNL onderschrijft dat. VGN geeft aan het ook niet precies te weten, maar dat woord LCH steeds minder vaak valt. Niemand zou berekend zijn op preventief gebruik van beschermingsmiddelen, geeft VGN aan.</p> <p><b>28/07: Stand van zaken PBM:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>VWS:</b> Er een inventarisatie gedaan naar de vraag en het aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) ter voorbereiding op een eventuele tweede golf. Hierbij is gekeken naar het reguliere verbruik als zowel het piekverbruik in week 14 in zowel cure als care. Op basis van de beschikbare gegevens is de verwachting dat er voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen zijn voor een mogelijk tweede golf. Deze inventarisatie is gedaan op basis van de beschikbare gegevens. In overeenstemming met partijen is nagegaan of dat op de juiste manier gebeurt. Graag wordt er met partijen nog een verificatie gedaan van de aannames.</li> <li>- De voorraad handschoenen blijft beperkt op dit moment. Er zijn slechts twee grote leveranciers in Azië en daar doen velen een beroep op. Het LCH verwacht op korte termijn nieuwe bevoorrading, maar de situatie blijkt kritisch op dit moment. Advies is om via reguliere kanalen beschermingsmiddelen, waaronder handschoenen, te blijven bestellen en niet te hamsteren. Verder worden de mogelijkheden voor alternatief verbruik verkend (zoals het in bepaalde situaties gebruiken van een bepaald type handschoenen waar een ruimere voorraad van is).</li> <li>- ActiZ, NVAVG en VGN vragen zich af of het juiste beeld wordt geschetst op basis van verbruik in week 14 gezien toen in de VVT en gehandicaptenzorg het beeld was dat er niet voldoende beschermingsmiddelen waren. VWS geeft aan dat voor het piekverbruik wordt uitgegaan van week 14, dit staat los van de voorraad op dat moment. VWS wil graag via contactpersonen van koepelorganisaties te toetsen of de aannames correct zijn.</li> <li>- Partijen geven aan dat de hoeveelheden t.a.v. een tweede golf ook afhankelijk zijn van preventief gebruik van beschermingsmiddelen. Deze uitspraak is nog niet gedaan.</li> <li>- VGN vraagt zich af hoe dit gaat met handschoenen en of er ook gekeken wordt naar gebruik van PBM door bezoekers. VWS geeft aan dat verschillende scenario's worden meegenomen in de berekening t.a.v. de voorraad, zo ook een scenario met preventief gebruik van mondkapjes.</li> <li>- ActiZ geeft aan dat mocht er een keuze worden gemaakt om over te stappen naar FFP2 maskers, dat het dan zaak is daar zo snel mogelijk op de inkoop in te springen.</li> <li>- <b>Voortbestaan LCH:</b> VWS ontvangt signalen dat men denkt dat het LCH niet meer bestaat omdat er geen fysieke plek meer is in Leusden. Echter kan er nog steeds worden ingekocht bij het LCH. LCH blijft bestaan in aanvulling op reguliere kanalen. VWS komt met een bericht die de koepels op hun website kunnen plaatsten. Zodat de zorgpartijen weten waar indien nodig zij terecht kunnen. Signalen van partijen worden door VWS gedeeld met de eindverantwoordelijk van LCH. Signalen geven goed beeld van de vragen die leven.</li> </ul>		
--	--	--	--

	Communicatiebericht zal in moeten springen op de punten die helder zijn.		
<b>Testbeleid en capaciteit</b>	<b>21/07 ActiZ:</b> n.a.v. nieuwsberichten benieuwd of zorgmedewerkers en cliënten niet meer gebruik zouden kunnen maken van preventief, a-symptomatisch, testen of te stimuleren op tijd te gaan testen. ActiZ pleit ervoor dat het mogelijk wordt om bij een lokale uitbraak breed te testen onder medewerkers en cliënten ook wanneer zij geen verschijnselen hebben. VWS geeft aan in contact met RIVM en zal zorgen dat tijdens aansluiting RIVM bij koepeloverleg besproken wordt <i>Zie voor andere eerder besproken punten agendapunt GGD.</i>		<b>28/07: RIVM</b> neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.
<b>Strategie &amp; monitor thuiswonende ouderen</b>	<b>21/07: VWS:</b> DMO doet voorstel om te verkennen of het waardevol is, om - parallel aan de aanpak voor mensen met een beperking of chronische ziekte - een vergelijkbare strategie en (laagdrempelige) monitor samen te stellen voor thuiswonende ouderen. De traject kan een aantal doelen dienen: <i>1) Lessons-learned bundelen en doorvertalen naar een strategie 2) Op hoofdlijnen volgen of er gebeurt wat we hebben afgesproken. 3) Het signaleren van trends of ontwikkelingen die input kunnen zijn voor beleid.</i> Er wordt geconstateerd dat er meer tijd nodig is om naar dit voorstel te kijken. DMO doet aangepast voorstel aan LZ om opnieuw te bespreken. ActiZ geeft aan niet direct behoefte te hebben aan nog meer extra monitoring en vraagt zich af hoe dit samenhangt met andere actielijnen en programma's. Dit wordt beaamd door ZorgthuisNL. De IGJ waarschuwt om geen dingen te doen die niet noodzakelijk zijn. ZorgthuisNL voegt toe er vanuit te gaan dat de monitoring rondom het opstarten van dagbesteding meegenomen wordt en dat dit niet dubbelop wordt gedaan.	<b>21/07: VWS:</b> Zie bijlage.	
<b>Uitwisselen ervaringen RIVM</b>	<b>14/07: ActiZ</b> is benieuwd naar stand van zaken onderzoek en beleid t.a.v. ventilatie, om daar op tijd op in te kunnen spelen. VWS geeft aan dat de verwachting is dat er op <b>15/07</b> een bericht komt over ventilatie vanuit RIVM. Mocht er informatie over dit bericht bekend worden bij VWS wat alvast naar koepelorganisaties kan, dan geeft VWS door. VWS heeft ontwikkelingen t.a.v. onderzoek <b>5.1.2e</b> nagevraagd: <b>buiten verzoek</b> <b>buiten verzoek</b> verwachting dat onderzoek dan wordt afgerond, onderzoek heeft geen betrekking op ventilatie maar op pre- en a-symptomatische besmetting. <b>28/07: RIVM</b> neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.		
<b>Kosten m.b.t. covid-19 voor zorginstellingen na 1 september</b>	- <b>14/07 ActiZ</b> brengt in dat sommige zorgverzekeraars de COVID-19 Wlz regeling anders interpreteren. ActiZ wil graag bevestiging van VWS dat 'maatwerk' binnen de COVID-19 Wlz regeling ook geldt voor situaties na 1 september maar zijn ontstaan voor 1 september. Bijvoorbeeld bij het opvullen van lege bedden die zijn ontstaan door de crisis maar niet direct opgevuld zijn (Brabant). VWS gaat dit na en ActiZ spreekt nog met ZN hierover.		<b>14/07 VWS</b> gaat interpretatie na.

Afgehandeld		
Landelijke herdenkingsdag corona	11/08 VWS: Het onderwerp herdenkingsdag is voorlopig geparkeerd ivm andere prioriteiten.	
buiten verzoek		
COVID-19 wet	<p>11/06: VWS: stand van zaken van de wet en wijzigingen na inbreng partijen langdurige zorg werden toegelicht. Gisteravond is het naar de Raad van State gegaan. De KNMG zou niet meegenomen zijn in de consultatie en daarom wat later inbreng hebben geleverd, omdat de deadline niet helder gecommuniceerd zou zijn. De inbreng zou ogenschijnlijk nog niet zijn meegenomen in de versie die bij de Raad van State ligt. VWS gaat er achteraan en bekijkt of het nog meegenomen kan worden.</p> <p>11/06: ActiZ vraagt wat er gebeurd is met de inbreng die door partijen is geleverd? In een eerdere versie stond een inspanningsverplichting voor de zorgaanbieder; als de bezoeker zich niet houdt aan de gestelde regels is de zorgaanbieder verantwoordelijk en kan hierop worden aangesproken door de IGJ. ActiZ vindt dit onterecht.</p> <p>- 11/06: VWS zal inbreng KNMG nagaan en bekijken of deze is verwerkt. 07/07: VWS: Reactie KNMG was nog niet meegenomen en wordt in volgende fase meegenomen, er wordt dan een reactie naar KNMG gestuurd waarin wordt aangegeven wat er met de punten is gedaan. Groot deel van de punten was al door andere partijen ingebracht.</p>	
Nieuw beleid rondom lokale verheffingen	<a href="https://fd.rivm.nl/covid-19/dusters-regionale-verspreiding">https://fd.rivm.nl/covid-19/dusters-regionale-verspreiding</a>	
Bezoekregeling, definitie huishouden en 1,5 meter	<p>- 23/06 VWS: Reuring en weerstand omtrent bezoekregeling verpleeghuizen steeds groter, gaat ook juridische vormen aannemen. VWS krijgt daar veel signalen over en gaat ook in gesprek met advocate. Het aantal besmettingen is nu flink lager en veel andere maatregelen worden versoepeld. In de vorige brief van VWS is de datum van 15 juni genoemd. Er zijn dan ook geen goede redenen meer om bezoek te beperken. ActiZ geeft aan graag te weten wanneer en hoe zij hierover kunnen communiceren. ActiZ uit haar zorgen over de terugtrekkende beweging die lijkt te worden gemaakt door VWS. Als er nu geen gronden zijn om bezoek te weren, dan was die er een aantal maanden geleden ook niet. ActiZ geeft aan dat dit iets doet met de aansprakelijkheid van zorgaanbieders en doet geen recht aan de intensieve samenwerking van de afgelopen tijd. VWS geeft aan verdere aanpak eerst te bespreken met de minister. ActiZ benadrukt dat indien er behoefte is aan tussentijdse afstemming dat mogelijk is.</p> <p>- 25/06 VGN: vraagt naar betekenis verruiming voor bezoek en logeren. Controlefase in routekaart vervroegd naar 01/07? VWS geeft aan dat die stappen niet vervroeg worden omdat ze na 1 juli liggen in de routekaart. NVAVG legt uit dat definitie van huishouden m.b.t. de 1,5 meter nog tot onduidelijkheid leidt omdat daar niet wordt toegelicht of een woongroep eronder zou vallen. De aanpassing hiervan werd eerder binnen VWS uitgezet maar liep ergens vast, inmiddels is op de website van Volwaardig Leven als volgt gedefinieerd: Wordt een woongroep gezien als een huishouden? Personen die op hetzelfde adres wonen worden geacht een gemeenschappelijk huishouden te hebben. Dat geldt eveneens voor bewoners van zorginstellingen die in groepsverband wonen zoals mensen met een beperking die in een groep wonen of andere woonvormen op eenzelfde adres die gemeenschappelijke voorzieningen delen. VGN en VWS spreken af dat er, indien de behoefte bestaat, een aanvulling kan komen op de Q&amp;A waarin concrete voorbeelden worden aangehaald. In het voortgangsoverleg gehandicaptenzorg kan dit worden doorgesproken.</p>	Geen.

	- 30/06: NVAVG: Er is contact geweest tussen VWS en NVAVG over 1,5 meter/huishouden Q&A's op de website van Volwaardig Leven. Vraag is of de Q&A's daar worden aangepast n wanneer dit aangepast zou worden. Wordt nagegaan door VWS.	
PBM	- 11/06: VWS: Uit tussenrapportage LCH blijkt dat er genoeg handschoenen op voorraad zouden zijn in verhouding met de vraag. Partijen geven aan dat vooral bij levering knelt, VWS neemt signaal mee. - 16/06: VGN: geeft aan dat handreiking PBM van bonden afwijkt van handreiking PBM van beroepsgroepen. - 23/06: ZorgthuisNL geeft aan dat er verwarring bestaat over het testen van mondkapjes door het LCH. VWS geeft aan dat, mocht er vanuit aanbieders van wlz-zorg behoefte zijn om adembeschermingsmaskers (KN95 e.d.) te testen, dan bieden ISZW en NVWA hun diensten aan. Zij werken nu aan een protocol. Ook het LUMC heeft aangegeven om voor de regio maskers te kunnen testen. Uitwerking van het protocol volgt dus nog.	Geen.
Stroomlijnen OMT/RIVM & communicatie	25/06 RIVM doet terugkoppeling omtrent verschillende besproken zaken 70e en 71e OMT m.b.t. de punten: - Speciaal onderwijs wordt kort besproken. - 1,5 meter samenleving (zie bijlage kamerbrief). Er niet specifiek ingezoomd om het beleid omtrent hulpbehoevenden. - WHO-advies omtrent mond-neusmaskers te vinden op <a href="https://ici.rivm.nl/covid-19-mondneusmaskers">https://ici.rivm.nl/covid-19-mondneusmaskers</a> . N.a.v. vraag Verenso wordt aangegeven dat indien er uit onderzoek van Buurman andere resultaten naar voren komen, dit wordt meegenomen in advisering. - Testen mensen zonder klachten te vinden op <a href="https://ici.rivm.nl/covid-19-testbeleid%20personen%20zonder%20klachten">https://ici.rivm.nl/covid-19-testbeleid%20personen%20zonder%20klachten</a> . - Patiënten met een migratie-achtergrond. Zorgthuisnl wil voldoende aandacht geven aan deze doelgroep. RIVM heeft zich met Pharos ingezet met communicatie. Ook vanuit Vilans zou communicatiemateriaal bestaan. - IGJ vraagt of er duidelijkheid is bij ActiZ en VGN omtrent nieuwe richtlijn ventilatie, dat is het geval. - ActiZ stelt vraag over de blik van het RIVM op het versnel uitvoeren van de routekaart omtrent bezoek. RIVM heeft geadviseerd dat na twee weken van invoering van de versoepeling (15 juni) niet te overzien is wat het effect is van de maatregel. RIVM ziet de versoepeling als een politiek besluit. - V&VN stelt vraag over het verschil tussen testen van zorgmedewerkers binnen en buiten ziekenhuis. RIVM antwoordt dat het verschil in de organisatie van de SARS-CoV-2 diagnostiek zit: de ziekenhuizen testen zowel hun patiënten als hun medewerkers zelf. De zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen worden via de GGD-teststraten getest en kunnen zich daar aanmelden. - ActiZ vraagt om de mening van het RIVM over het versneld openstellen van de bezoekregeling verpleeghuizen. RIVM ziet dit als een politiek besluit. Er is aangegeven dat twee weken na de invoering van de versoepeling nog niet te overzien is wat het effect van een maatregel is. - Partijen waarderen aanwezigheid van RIVM om OMT-adviezen en agendapunten toe te lichten. RIVM wordt frequenter uitgenodigd.	Geen
Vervoer in overige omstandigheden	- 23/06 VGN: Er zijn veel vragen omtrent vervoer omtrent logeren, vakantie etc. en het behouden van de 1,5 meter afstand in dit soort situaties. Ook bij wandelen een probleem. Praktisch oplossen is lastig, daar zijn meer handvatten voor nodig. VGN stuurt input na en benadrukt urgentie van dit vraagstuk. VWS gaat intern uitzetten.	Geen
buiten verzoek		
Dagbesteding	25/06 VWS: Aanvullende vraag omtrent het zicht op aantallen locaties die open zijn voor dagbesteding in de ouderenzorg. Partijen hebben uitgebreide notitie gestuurd maar geen harde cijfers, op veel locaties wel oorspronkelijke manier van dagbesteding maar niet overal, soms willen ouderen nog niet. Geen afspraak over continuïteit en financiering. 30/06 VGN: maakt zich zorgen om het niet meer toestaan van dagbesteding op de woning per 1 augustus. Indien dit het geval zal zijn zal, met inachtneming van de 1,5 meter-regel, het volgens VGN niet lukken om de dagbesteding op het pré-corona niveau te brengen. Er zal in overleg worden getreden m.b.t. dit punt.	30/06: Overleg volgt.
Positie GGD bij in stand houden Covid19 unit	11/06: VWS: Voor volgende week wordt een gesprek ingepland tussen VWS, ActiZ, DPG'en, ZN en NZa. Gestelde vragen komen daarbij aan de orde. Principes worden eerst voor VVT uitgedacht, daarna ook gevolg aan gegeven in ghz. VGN geeft aan dat deze volgorde van de lang duurt, en dat het handiger zou zijn direct mee te doen aan dit gesprek. Binnen de gehandicaptenzorg zou het gaan om dezelfde type vraagstukken. VWS geeft aan dat VGN zal worden uitgenodigd. 16/06 – Verenso vraagt zich af wie de verantwoordelijkheid draagt voor het organiseren van voldoende bedden t.a.v. een tweede golf. Dit is de directeur Publieke Gezondheid.	- 11/06: VWS nodigt VGN uit voor gesprek ActiZ, DPG'en, ZN en NZa omtrent Covid19-units/zorghotels. Gesprek afgelopen week plaatsgevonden.
Financiële regelingen	16/06 VWS: Brief omtrent regelingen omzetting toegevoegd aan mail.	Geen acties

	16/06 ActiZ: Voortgang financiële regelingen. Brief geeft meer duidelijkheid, maar afgelopen weken onduidelijkheid gehad en daarom verzoek, ook namens VGN en Zorgthuisnl, om een bespreektafel in te richten. Daarnaast wordt het als onhandig ervaren dat de gemeente voor Wmo en Jeugd een andere lijn hanteert. In de uitwerking van de maatwerkregeling kan meer in gezamenlijkheid worden opgetrokken.	
Reguliere zorg	16/06: Toegelicht door VWS: NZa is regiehouder, dus coördineert het proces van het opschalen van reguliere zorg. Zij hebben veel overleg met het veld en monitoren aan de hand van data. Vervolgens wordt d.m.v. voortgangsrapportages de stand van zaken voor de verschillende sectoren (ziekenhuiszorg, revalidatiezorg, langdurige zorg, thuiszorg, mondzorg, GGZ, huisartsenzorg, en paramedie) betreft verwijzingen en behandelingen inzichtelijk gemaakt. Daarnaast brengt de NZa de initiatieven die (al zijn) ontstaan rondom dit vraagstuk in kaart. Zo zijn branche- en beroepsorganisaties opgeroepen om goede voorbeelden van het opstarten van reguliere zorg te melden. Ook zorgt de NZa met de relevante veld- en overheidspartijen voor heldere communicatie voor patiënten en burgers. Zo is een informatiekaart voor zorgaanbieders gepubliceerd, met adviezen over de inzet van publiekscommunicatie richting hun patiënten.	Geen acties
Protocol vervoer	28/05: Aangepast verhaal omtrent het dragen van mondkapjes bij cliënten waar dat niet goed mogelijk is, wordt meegenomen in de brief die vandaag naar de kamer gaat. De tekst daarvoor ligt nu bij OC&W en KNV. Eind van de middag zal de brief naar de Tweede Kamer gaan en kan er dus over gecommuniceerd worden.	
Verschillende richtlijnen	28/05: ActiZ vindt bestaan van veel verschillende richtlijnen en handreikingen verwarrend. Andere partijen ondersteunen dit. Voorstel wordt gedaan om actief te acteren op het wegblijven van bonden bij richtlijnen en handreikingen die beroepsinhoud aangaan. VWS begrijpt signaal, maar geeft aan dat het politiek onontkoombaar is om daar op te acteren.	
Richtlijn RIVM gepast gebruik: Filmpje		
Richtlijn PBM en testbeleid vakbonden	Vakbonden geven signalen af over knelpunten, VWS verzoekt de koepels af te stemmen met de vakbonden.	
GHZ instellingen weigeren ouders die niet kunnen garanderen 1,5m afstand te houden.	Herkennen partijen dit signaal?	28/05: Filmpjes gedeeld per mail door VWS.
Afstemmen publicatie sectorspecifieke communicatie en leidraden	-Er zijn goede afspraken gemaakt tussen cliëntenorganisaties en VGN/NVAVG over triage GHZ IC. -VWS stemt met partijen Q&A af over afschalen thuiszorg	VWS treedt niet in overleg met vakbond.
Aanbieden hulpmiddelen Melden van (bonafide) aanbieders van medische hulpmiddelen kan bij: 5.1.5 @nfv.nl.	Vraag: is dit het e-mailadres wat partijen gebruiken?	Nee. Geen acties. Wel belangrijk duidelijk in te zijn in communicatie na 6 april.
Opnamestop niet-corona cliënten in verpleeghuizen bovenregionaal	Herkennen partijen dit signaal?	
Testbeleid	N.a.v. OMT advies gaat de testcapaciteit flink worden uitgebreid, ook testinstructies zullen worden verruimd. Uitwerking volgt later deze week.	Bij geen reactie (binnen redelijke termijn), aangeven bij VWS.
Certificering mondkapjes en zelfgemaakte mondkapjes <a href="https://www.rivm.nl/zoecken?search=WIP-richtlijn+Persoonlijke+beschermingsmiddelen">https://www.rivm.nl/zoecken?search=WIP-richtlijn+Persoonlijke+beschermingsmiddelen</a> Info over gepast gebruik staat op: <a href="https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19">https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19</a>	Deze tekst is richtlijn RIVM en kan al worden gebruikt. Zelfgemaakte mondkapjes moeten ook aan deze eisen voldoen.	Dinsdag 31-3 besproken.
Verzoek om uitspraak van VWS/RIVM of thuiszorg nu wel of niet cliënten mogen	Reactie van RIVM: Wat ons betreft behoort douchen tot de persoonlijke verzorging van cliënten. Dat wil zeggen dat bij douchen van een cliënt met klachten passend bij een coronainfectie persoonlijke beschermingsmiddelen moeten worden gebruikt. Douchen is geen aerosolvormende handeling, dus een chirurgisch mondneusmasker is dan voldoende. Zie: <a href="https://www.rivm.nl/onderzoek-en-toezicht/onderzoek-en-toezicht/onderzoek-en-toezicht">https://www.rivm.nl/onderzoek-en-toezicht/onderzoek-en-toezicht/onderzoek-en-toezicht</a>	RIVM: nieuwe richtlijnen. Partijen bekijken of nieuwe QA's gewenst zijn.

douchen (ivm nevel en de kans op besmetting)		
<b>Brief regionale aanpak</b> - Is het mogelijk dat er naast een regionaal coördinatiepunt een bovenregionaal coördinatiepunt komt? - Waarom is de gemeente niet aangehaakt.	- Regio is leidend en organisaties zullen toch per regio moeten aanhaken. - DMO komt eind deze week met een apart plan rondom de gemeentelijke taken.	
<b>Communicatiemiddel en sector specifiek VVT en GHZ</b>	Communicatiemiddelen voor mensen met een verstandelijke beperking afgestemd met VGN en cliëntenorganisaties.	
<b>Besluit bezoekregelingen VVT en GHZ na 6 april</b> Voorstel communicatie verlengen bezoekregeling: VWS maakt tekst (stemt af met Actiz/VGN) die na persconferentie op alle websites geplaatst kan worden.	Bezoekregeling is verlengd tot en met 28 april. Verenso brengt advies uit aan OMT over noodzaak bezoekregeling handhaven.	
<b>Hoe wordt het liggend vervoer naar cohortverpleging financieel geregeld?</b>	Het gaat dus om een cliënt die vanuit huis of locatie liggend vervoerd wordt naar een plek voor de cohortverpleging. In principe is dit vervoer gefinancierd uit de Zww.	De factsheets zijn klaar, zie bijlage. Ook de Steffie module is 1 april gelanceerd.
<b>AVG in corona tijd</b> Er wordt voor huisartsen een "onthefing" geregeld voor het niet strikt naleven van de AVG in geval van medische spoedgevallen. Kan dit ook voor de wijkverpleegkundige gelden.	Dat kan niet. Deze regeling geldt alleen voor huisartsen. Geldt ook niet voor SOG of AVG. Daar was men heel duidelijk in.	
<b>Q&amp;A's nav richtlijn PBM en testbeleid RIVM</b> Ovv RIVM in het vervolg verzoeken naar <b>5.1.5</b> <b>5.1.6</b> @rivm.nl	<a href="https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis">https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis</a>	
<b>Hergebruik mondmaskers</b>	Zie voor huidige RIVM richtlijn: <a href="https://www.rivm.nl/documenten/hergebruik-ffp2-mondmaskers">https://www.rivm.nl/documenten/hergebruik-ffp2-mondmaskers</a> De link is wel de juiste link, maar werkt niet. Ik stuur de laatste versie mee in de bijlage. LET WEL hou wijzigingen in de gaten. Er kan ook met het zoekprogramma op de RIVM site gezocht worden naar 'hergebruik'.	
<b>Komt er een (herziening van de) richtlijn voor de verdeling van PBM over de sectoren.</b>	Er komt een richtlijn voor de distributielij. Het woord gebruik schept hier verwarring. Er komt geen nieuwe richtlijn voor de verdeling PBM.	
Ontstaan van min-uren bij vooral medewerkers op lager niveau en de hoge werkdruk bij hogere opgeleide medewerkers. Taakherschikking in VVT?	Min-uren zijn onder de aandacht bij MEVA. Verzoek aan de overige partijen is hierover contact op te nemen met <b>5.1.2e</b> van Actiz.	
<b>Vraag revalidatie van V&amp;VN:</b> Wordt er nagedacht over de capaciteit in de revalidatiezorg ivm	In de regionale aanpak voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19 moet het regionaal samenwerkingsverband van ziekenhuizen, huisartsen en aanbieders van VVT, GHZ en GGZ gezamenlijk: 1. De verwachte vraag in beeld brengen; 2. Dit matchen met het aanbod (beschikbaar en aanvullend via corona-units en coronacentra); 3.	

het aantal corona patiënten wat na het verblijf in ziekenhuis (IC) moet gaan revalideren?	Een coördinatiepunt inrichten om patiënten uit de thuisituatie, een instelling, of een ziekenhuis toe te leiden naar de juiste plek. Dit gaat ook expliciet om mensen die niet langer in het ziekenhuis hoeven te blijven omdat daar (niet langer) een medische noodzaak voor is. Dat kan dus ook gaan om voldoende revalidatieplekken in de regio. De DPG heeft hierbij een regierol en faciliteert.	
<b>Vraag capaciteit palliatieve zorg V&amp;VN:</b> Klopt dat er naast de commissie van <b>5.1.2e</b> ook een commissie komt die zich met de capaciteit en verdeling van bedden voor palliatieve zorg gaat bezig houden?	Nee, dat klopt niet. Er komt geen landelijke commissie. Bovenstaande regionale aanpak betreft ook patiënten uit de thuisituatie, een instelling of een ziekenhuis waarbij behandeling niet gewenst of zinvol meer is. Dat betekent dus dat ook regionaal vraag in beeld moeten worden gebracht naar plekken waar (cohort)verpleging kan worden geboden en aanbod. Zie boven.	
<b>Vervoersbedrijven vallen om nu er geen groepsvervoer meer wordt afgenomen.</b>	Kan ZN voor deze bedrijven ook een financiële regeling treffen, zoals bijvoorbeeld voor dagbesteding is geregeld.	
Clëntenorganisaties vragen aandacht stervensfase	Clëntenorganisaties vragen extra aandacht voor de stervensfase. Zij krijgen berichten dat naasten pas heel laat worden gebeld en maar in hele korte tijd afscheid kunnen nemen.	
Geestelijke verzorging	Verzoek aan partijen om aandacht voor geestelijke verzorging, mogelijk is hier extra vraag voor en er zijn signalen dat aanbieders moeite hebben met de toegang van geestelijke verzorgenden die van buiten een instelling komen.	Het punt is bekend bij de werkgroep financiën en er wordt nagedacht hoe deze bedrijven gecompenseerd kunnen worden. Dat is dus wel de bedoeling.
Vervolg bezoekersregelingen na 28 april		Wordt herkend, termijn stervensfase is ingewikkeld. Richtlijn Verenso over stervensfase.
<b>Tekort aan geneesmiddelen</b> Voor de geneesmiddelen die gebruikt worden bij de behandeling van patiënten met COVID-19 is in opdracht van VWS een landelijke coördinatiestructuur opgezet, het Landelijke Coördinatiecentrum geneesmiddelen (LCG). Is initiatief van NVZA en tot stand gekomen met instemming van NFU, BG Pharma, IGJ en CBG.	De taken van het LCG zijn om het actueel monitoren van de voorraden, het vergroten van de voorraden en het coördineren en (indien nodig) uitbreiden van de eigen bereiding van deze geneesmiddelen. Het LCG staat dagelijks in nauw contact met onder andere ziekenhuisapothekers, groothandels en fabrikanten en bijvoorbeeld de KNMP. Het LCG richt zich ook specifiek op extramurale zorg en overlegt uitvoerig met leveranciers. Er zijn geen signalen dat er tekorten op corona specifieke middelen ontstaan.	Keopels vragen hier in directiemails aandacht voor.
<b>Lijn zorgverzekeraars</b>	5 april heeft ZN een aanvullende brief verzonden over de continuïteitsbijdrage Zww.	Nog te vroeg voor de partijen om iets over te zeggen.
<b>Versnelde indicatiestelling Wlz</b>	Het CIZ kan tijdelijk versnelde Wlz indicaties afgeven.	Specifieke vragen kunnen worden gemeld bij:  <b>5.1.2e</b> (directie GMT) <b>5.1.2e</b> <b>5.1.2e</b> @minvws.nl  Het is voor de monitoring belangrijk dat tekorten worden gemeld op <a href="http://www.meldpuntgeneesmiddelenetekortendefecten.nl/">www.meldpuntgeneesmiddelenetekortendefecten.nl/</a>
<b>Bewoner mee naar huis</b>	Zie memo in bijlage: hoe te handelen indien de familie (vertegenwoordiger) een bewoner mee naar huis wil nemen terwijl er zorginhoudelijke redenen zijn om dit af te raden. Verzoek om input partijen	

Signalen verpleeghuizen	Verpleeghuizen in media en in debat. Loopt de cohortverpleging goed? Signaal dat er niet getest wordt bij overplaatsing. Kan Verenso de richtlijn specificeren mbt testen en overplaatsen? Doen we de juiste dingen in de vph en doen we ze goed? Wat kunnen we nog meer doen?	
Toestemming nodig van zorgaanbieders voor het aanleveren van gegevens uit ECD's naar Nivel (TTP) en RIVM		VWS koppelt terug naar KNMG, ook de vraag van NVAVG wat de juridische dekking is wanneer iemand vervolgens niet terug naar de instelling kan.
Richtlijn dagbesteding (ovv VGN)	Veel onrust over de richtlijn en overige richtlijnen (oa huishoudelijke hulp). Henk neemt vanuit DMO contact op met partijen om hier nogmaals naar te kijken.	Meer testen en meer PBM blijft het belangrijkste.
Verwijzing naar ziekenhuis	NVAVG werkt aan leidraad verwijzing van mensen met een verstandelijke beperking en covid verdenking, verwacht deze week klaar.	Verzoek de achterban hierop te wijzen
Telefoonnummer voor zorgmedewerkers om hart te luchten (2 hulplijnen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per 1 april live: ARQ IVP contactpunt voor psychosociale ondersteuning zorgprofessionals.</li> <li>- Daarnaast Sterk in je werk: laagdrempelige luisterlijn voor zorgmedewerkers om het hart te luchten.</li> </ul>	
Brief Actiz over vereisten registraties in coronacrisis	In hoeverre spelen deze vragen nog over het opschorten van kwaliteits- en vereistenregistraties?	
Hulpmiddelen	Zijn er signalen bekend over problemen met hulpmiddelen en leveranciers? Bijvoorbeeld wat betreft de toegang tot de woning?	
Bezoekersregeling (ovv Actiz)	Actiz: Verruiming en denken aan verruiming van de bezoekersregeling is wat ons betreft pas mogelijk op het moment dat de persoonlijke beschermingsmiddelen en testen voor medewerkers binnen de VVT voldoende is. Welke stappen worden vanuit VWS gezet voor een breed gedragen (inclusief patiëntenvertegenwoordiging) besluit?	
Openingstijden GGD (ovv Verenso)	GGD-GHOR geeft aan dat iedere van de 25 GGDs dat zelf mag bepalen; op websites van GGDs staat "kan afwijken ivm de Pasen". Vier dagen achter elkaar dicht zijn, lijkt nu geen optie	
Financiën testen	Rekening 180 euro voor test uit eigen risico: Alleen als mensen worden getest in het kader van verlening van geneeskundige zorg aan henzelf (dus als patiënt), is het Zvw-verzekerde zorg en kan er sprake zijn van het eigen risico. Het is de bedoeling dat het testen van zorgpersoneel in het kader van het nieuwe testbeleid door de werkgevers wordt geregeld, vanuit hun verantwoordelijkheid voor de veiligheid van patiënten en personeel. De kosten zijn dan voor de werkgever. De financiering van testen in de verschillende zorgdomeinen wordt verder uitgewerkt.	
Ondersteuning aanbieders is er een behoefte? Zowel voor VVT als GHZ	Geen aanvullende ondersteuning nodig. Juist inzetten op: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Duidelijke communicatie over kans op overlijden ouderen door het virus. Ook met meer inzet voorkom je niet dat er mensen overlijden.</li> <li>- Duidelijke communicatie over testen. De route voor kleine zorgaanbieders en uniformiteit van GGD's, actieve communicatie van GGD's mogelijk?</li> <li>- Voldoende PBM</li> </ul>	
Vraag aan partijen n.a.v. vraag van Bergkamp (D66) In hoeverre zijn er in verpleeghuizen pandemie protocollen (vergelijkbaar met in ziekenhuizen)? Of worden deze nog ontwikkeld?	Geen protocollen zoals zkh, hele andere omstandigheden. Wel: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Triageleidraad om mensen wel of niet in te sturen.</li> <li>2. Verenso/NVAVG behandelrichtlijn.</li> </ol> Daarnaast de algemene protocollen voor virussen en bijvoorbeeld isolatie in instellingen. Wordt meegenomen in antwoord op Kamervraag.	
Q&A kinderdagcentra Zie bijlage. Verzoek om input (met name VGN).	In hoeverre geldt bezoekersregeling GHZ? VGN stuurt opmerkingen in. Definitieve Q&A wordt gedeeld met partijen.	
Verzoek Actiz cijfers: Onderzoek van 5.1.2e 5.1.2e rondom cijfers besmettingen inclusief juiste duiding aan cijfers ivm kwetsbare mensen	Verzoek eenduidigheid cijfers, er vindt overleg plaats tussen oa VWS, Verenso en RIVM. Daarnaast: gaat RIVM de richtlijn pbm gepast gebruik herzien of herbevestigen? Heldere communicatie over preventief gebruik van PBM gewenst. VWS brengt dit onder de aandacht.	
Zienswijze RIVM en VWS over testen en testcapaciteit.	Punten koepels: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het lijkt dat er relatief veel positief wordt getest onder zorgpersoneel</li> </ul> Afwachten RIVM cijfers.	

Brief testbeleid is 10-4 verzonden.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klopt de RIVM richtlijn gepast gebruik nog? Meer richting preventief gebruik?</li> </ul> <p>Reactie OMT: gebruik uit voorzorg is niet nodig en niet gewenst gezien schaarste.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Heldere communicatie over gepast gebruik, liefst door deskundige bijvoorbeeld in een filmpje</li> </ul> <p>Reactie: zie voor instructiefilms PBM gebruik.  <a href="https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis">https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis</a>  En <a href="https://www.vilans.nl/projecten/alles-over-het-coronavirus-in-de-langdurende-zorg-op-een-rij#Hygienisch">https://www.vilans.nl/projecten/alles-over-het-coronavirus-in-de-langdurende-zorg-op-een-rij#Hygienisch</a></p>	
Verzoek Verenso om stand van zaken beeldbellen bij schouwen	Reactie VWS is gedeeld met partijen. Wanneer partijen hier nog aanvullingen/verzoeken over hebben kan dit per mail worden aangegeven.	
Criteria en proces exitsstrategie (Verenso en ZorgthuisNL)	VWS legt adviesvraag over de bezoekregeling voor aan OMT. Is de eerste stap in het proces om te komen tot een herontwerp van de bezoekregeling. De veldpartijen worden betrokken bij het vervolg.	
Testen	Gisteren 20-4 is de brief van VWS inzake het wegnemen van barrières voor het testen van zorgmedewerkers verzonden, zie bijlage.	
Helpdesk SO's; door Verenso, Actiz en ANW NL	De helpdesk is sinds 17-4 live voor de regio's Brabant, Rotterdam, Amsterdam en Zwolle.	
Verzoek ZorgthuisNL kinderopvang ouders met cruciale beroepen: ZorgthuisNL: wat betekent de evt. gedeeltelijk/partiële herstart onderwijs voor de huidige opvang kinderen van ouders met vitale beroepen.	In interdepartementaal overleg is aandacht voor de relatie tussen opvang en school en wat dit betekent voor kinderopvang van ouders met cruciale beroepen. Waarschijnlijk wordt dit vandaag verhelderd. De sector wordt geacht verder uit te werken hoe dit er in de praktijk uit komt te zien.	
'Leren van elkaar' Zoals in Kamerbrief omschreven wordt meer ingezet op onderzoek naar verschillen tussen zorgaanbieders, dat zorgaanbieders van elkaar leren. Er worden een aantal initiatieven opgestart, hebben de partijen aanvullende ideeën voor dit thema?	Enkele opmerkingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oppassen met trekken van conclusies op basis van de resultaten.</li> <li>• Voorzichtig met experimenten en precedentwerking</li> <li>• Let ook op zorglocaties buiten de verpleeghuizen. VWS neemt hierover contact op met ZorgthuisNL.</li> <li>• Zelfde denkwijze kan gaan worden toegepast bij GHZ in overleg met partijen.</li> </ul>	
Zuurstof tekort (zuurstofconcentratoren en mobiele tankjes)	22-4 heeft overleg plaatsgevonden over oplossingsrichtingen met betrokken partijen (oa Actiz/Verenso). Gaat met name over inzet en verdeling zuurstofconcentratoren. Leidraden worden verder uitgewerkt. Oplossingsrichtingen worden verder uitgedacht. Verenso kijkt nog naar of alle medewerkers in vph over voldoende kennis beschikken over zuurstof gebruik.	
Tablets VWS heeft donatie van 300 tablets gekregen van Huawei. Er wordt contact opgenomen met ZorgthuisNL, VGN en Actiz om deze te verspreiden.	Vraag van ZorgthuisNL over voorwaarden dient te worden gesteld bij <b>5.1.2e</b> , contactpersoon van VWS.	
Casemanager dementie Vraag Alzheimer NL of wordt herkend dat casemanagers dementie minder worden ingezet.	Actiz en ZorgthuisNL geven aan dat hiervan signalen bekend zijn (zowel aan vraag als aanbod kant) maar dat het niet als algemeen beeld wordt herkend. Eventuele specifieke signalen kunnen worden doorgegeven. VWS koppelt terug naar Alzheimer NL.	
ZorgthuisNL geeft aan de mediaberichten van PF over een derde minder thuiszorg niet te herkennen	28-4 terugkoppeling: GHZ: afschaling is terugkerend thema in het overleg, maar geen concrete signalen dat dit zonder overleg zou gebeuren. VVT: afschaling zonder overleg is begin april eenmaal besproken, geen terugkerend thema en geen concrete signalen.	
Verzoek ZorgthuisNL nogmaals te spreken over financiën, met name de knelpunten	Er blijken veel verschillen tussen gemeenten en zorgverzekeraars. In principe dienen partijen knelpunten te bespreken met verzekeraar of gemeente. Eventueel met ZN of VGN. Stukken van VWS aan NZa en VNG met de gemaakte afspraken zijn openbaar en kunnen worden gedeeld (actie VWS).	

bij gemeenten en zorgverzekeraars		
Signaal ontvangen met betrekking tot inkoop griepvaccin voor vaccinatie zorgmedewerkers.	<p>Ter informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- We hebben begrepen dat er schaarste is op de markt van griepvaccinatie.</li> <li>- Dit heeft de maken met de huidige situatie; daardoor ligt het in de rede dat landen wereldwijd extra inkopen vanwege verwachte hogere opkomst. De productie loopt hierop waarschijnlijk toch op achter.</li> <li>- Wij hebben geen zicht op de huidige markt en of zorginstellingen hun bestellingen al hebben geplaatst voor dit jaar.</li> <li>- Juist vanwege de zorgcontinuïteit die al extra onder druk staat is het belang van de griepvaccinatie voor werknemers alleen maar toegenomen.</li> <li>- Voor de vaccinatie van bewoners /risicogroepen is zoals altijd centraal ingekocht door het Nationaal programma griepvaccinatie dus daar gaat dit signaal niet over.</li> </ul> <p>Eventuele vragen kunnen per mail worden gesteld.</p>	
- Verzoek ZorgthuisNL eenduidigheid gebruik pbm in zorgthuis/delen van informatie	- Juridische uitwerking over het mogen delen van informatie tussen disciplines (bijv een wijkverpleegkundige weet wel dat cliënt Covid verdacht is, hh niet). Partijen kunnen de gedeelde Q&A (afgesteld met KNMG) gebruiken in hun communicatie. VWS zoekt naar geschikte plek om de Q&A zelf ook te publiceren.	
- PBM tekort/verdeelkader	<p>ZorgthuisNL levert casuïstiek aan (ook van kleine koepels). Casuïstiek wordt door VWS doorgegeven aan LCH. De lijst van Spot wordt opgenomen in registratielijst. Er is contact geweest tussen LCH en Spot en Solopartners.</p> <p>N.a.v. opm Actiz: Zorgmedewerkers kunnen wanneer zij er na overleg met de werkgever niet uitkomen een melding doen over PBM schaarste bij ISWZ/IGJ. De inspectie monitort deze signalen en onderzoekt of er het afwijken van regelgeving aan ten grondslag ligt. Bij onjuiste gang van zaken kan de inspectie de instelling aanspreken.</p>	
Continuïteitsbijdrage Zvw	Zie nieuwsbericht ZN 1-5: <a href="https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4880760832">https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4880760832</a>	
Verzoek Actiz – ventilatiesystemen	Reactie RIVM is doorgestuurd: Het OMT heeft geoordeeld dat op basis van de huidige inzichten niet is aangetoond dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van SARS-CoV-2. Met betrekking tot ventilatiesystemen is geoordeeld dat aanpassingen van ventilatiesystemen niet nodig is. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het is wel van belang dat er mogelijkheden zijn om te ventileren; goed ventileren is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat. Aerosolen zou mogelijk wel relevant kunnen zijn bij verspreiding van SARS-CoV-2 bij zingen en sporten. Over deze settings zal separaat geadviseerd worden.	
Worden de compensatieregelingen verlengd na 1 juni?	Regelingen zijn verlengd tot 1 juli. Partijen vinden overleg met ZN moeizaam verlopen.	
Hoge kosten hulpmiddelen besteld via GGD/ROAZ	<p>ZorgthuisNL:</p> <p>Zorgaanbieders worden hoge kosten in rekening gebracht voor hulpmiddelen besteld bij GGD/ROAZ.</p> <p>Punt wordt onder de aandacht gebracht bij de financiële mensen VWS. Graag helderheid over de meerkosten COVID-19</p>	