

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

5.1.2e

T 5.1.2e

M 5.1.2e@minvws.nl

Datum

26 juni 2020

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Annotatie 'hand aan de kraan' overleg
Vergaderdatum en -tijd	29 juni 2020 16:00-17:00
Vergaderplaats	Ministerszaal - Webex

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

Afgesproken is om 2 wekelijks een 'hand aan de kraan' overleg te houden met msz-partijen, V&VN en de LHV. Hierin wordt de stand van zaken besproken mbt de ontwikkeling van COVID-19, zowel landelijk als regionaal. In de bijlage vindt u de cijfers hierover, die ook naar partijen zijn gegaan.

Naar aanleiding van het vorige overleg, dat wat passief was, hebben we nadrukkelijk bij de partijen gevraagd om informatie te verzamelen en u te informeren over of zij klaar zijn voor een tweede golf, breder dan alleen de opschaling van de IC-capaciteit.

2 Deelnemers overleg

5.1.2e (FMS)
5.1.2e (NVZ)
5.1.2e (LNAZ, EMC)
5.1.2e (LHV)
5.1.2e (FMS)
5.1.2e (UMCU)
5.1.2e (LNAZ)
5.1.2e (IGJ)
5.1.2e (NZa)
5.1.2e (V&VN)
5.1.2e (DGCZ VWS)
5.1.2e (CZ-VWS)

3 Te bespreken punten + toelichting

a. Factsheet met cijfers/dashboard corona:

- Uit de cijfers, zowel huisartsencijfers als ziekenhuiscijfers komt hetzelfde beeld naar voren. Er is al geruime tijd een daling zichtbaar in zowel het aantal ziekenhuisopnames/ic-opnames per dag als het aantal door de huisarts geregistreerde verdenkingen van/klinisch bevestigde COVID-19 besmettingen. Ook in de regio's is een daling zichtbaar, al is het tempo en de startdatum van deze daling per regio verschillend.
- Het reproductiegetal is dit maal niet opgenomen in de factsheet. Dit heeft te maken met het feit dat het reproductiegetal onzekerder wordt, wanneer het aantal ziekenhuisopnames laag is. Het getal zegt nu dus niet zo veel meer.

U kunt partijen vragen welke ontwikkelingen zij zien en welke signalen zij opvangen? Is het beeld uit de cijfers voor hen ook herkenbaar.

•

b. Zijn we/partijen gezamenlijk klaar voor een tweede Covid golf?

- c. Na het laatste overleg heeft u aangegeven beter zicht te willen vanuit partijen of zij klaar zijn voor een tweede golf, breder dan alleen de opschaling van de IC-capaciteit. Aan hen is gevraagd om bij hun achterbannen signalen op te halen. Daarbij is het volgende uitgevraagd:
- Heeft u de eerste golf geëvalueerd en welke lessen zijn geleerd?
 - Welke voorbereidingen in gang zijn gezet en of dit al in samenwerkingsverbanden is besproken?
 - Denk daarbij ook aan:
 - o Voorraden pbm
 - o Informatievoorziening
 - o (ic-)bedden
 - o Personeel/capaciteit
 - Wat is er in de voorbereiding (decentraal) nodig en wat verwacht u dat er centraal wordt geregeld?

•

LNAZ reageerde dat zij druk bezig zijn met het IC-opstalingsplan, dus niet wisten wat er nog meer werd verwacht.

V&VN gaf aan dat de uitvraag te kort dag was om een fatsoenlijke evaluatie in elkaar te zetten en stelde voor de evaluatie nu te starten en het overleg van 13 juli te benutten om de bevindingen met elkaar te delen.

Richting alle genodigden is vervolgens aangegeven dat ons verzoek bedoeld is om de beelden die tot nu toe al zijn opgehaald, de signalen die zijn ontvangen of beelden die op korte termijn wel te verkrijgen zijn te verzamelen en in het overleg in te brengen. Voor V&VN en ook voor andere partijen geldt dat zij druk zijn geweest met informatie verzamelen en input leveren voor het IC-opstalingsplan van het LNAZ. In het overleg kan worden ingegaan op de lessen en inzichten die daaruit zijn opgehaald. Over 2 weken kunnen we breder ingaan op de evaluaties.

d. Hoe loopt het met de reguliere zorg?

Kenmerk

Ook is aan partijen gevraagd wat vanuit de praktijk de concrete signalen zijn over hoe de opstart van de uitgestelde en reguliere zorg loopt, en over de bereidheid van patiënten om gebruik te maken van het zorgaanbod?

Kenmerk

Er zijn 16 rapporten gepubliceerd door de NZa. Deze geven op een geaggregeerd niveau inzicht in hoe de opstart loopt. Het is fijn om hiernaast concrete signalen uit de praktijk op te halen.

U kunt de partijen stuk voor stuk langsgaan om dit uit te vragen. Wat zien zij in de huisartsenpraktijken en ziekenhuizen? Zijn er patiëntgroepen die zich nog steeds niet melden? Zijn er patiëntgroepen die zich juist overmatig melden? Kunnen zij dit met concrete voorbeelden staven?

e.

f. *Wat te doen met gesteriliseerde*

g. In het vorige overleg heeft Mevr. Schneider (UMCU) gevraagd wat ziekenhuizen met gesteriliseerde (gebruikte) mondkapjes kunnen doen. Daarvan zijn nog hele voorraden, maar volgens (oude) voorschriften van het RIVM kunnen deze niet hergebruikt worden.

U kunt aangeven dat VWS op dit moment samen met het RIVM het beleid rondom het hergebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen aan het herzien is en hierbij ook kijkt hoe lang we dit beleid zullen continueren. Advies is om de gesteriliseerde mondkapjes vooralsnog tijdelijk te bewaren.