



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T (10)(2e)
info@rivm.nl

Datum
17 maart 2020

Ons kenmerk

Notulen

Bespreking PO VWS
Vergaderdatum en -tijd 17 maart 2020 10:00-11.30
Vergaderplaats Inbelvergadering
Inbelnummer (10)(2g)
Toegangscode deelnemers (10)(2g)

Aanwezig: (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Afwezig (10)(2e)

1. Welkom en vaststellen agenda

2. Stand van zaken uitvoeringstoets NIPT

De Uitvoeringstoets is gereed. Graag bespreken we de opleverdatum. 19/3 is wel erg snel en lijkt gezien afstemming binnen VWS niet reel. Daarnaast geeft het CvB aan dat ze dit gezien alle Corona perikelen nu het ook niet meer redden voor 19/3. We spreken af dat de we UVT 25/3 opleveren en hierover contact houden met (10)(2e) of dit ook haalbaar is voor VWS. Als dat niet zo is, dan is de uiterste datum 1 april 2020.

Woordvoeringslijn, nieuwsbericht en aanbiedingsbrief liggen er al en zijn afgestemd.

3. Stand van zaken combinatietest

Sinds de introductie van TRIDENT-2 wordt de combinatietest bijna niet meer uitgevoerd. Als de NIPT ook beschikbaar komt voor zwangeren van meerlingen en minderjarige zwangeren die dat wensen, dan zal het aantal zwangeren dat kiest voor de combinatietest nog lager zijn. Ook

verwachten we bij de start van de 13 wekenecho een verder afname. Het wordt daardoor steeds lastiger de kwaliteit te borgen.

Datum
17 maart 2020

Ivm Corona is het in 1 van de regio's lastig om de CT uit te voeren. Er zijn nog maar heel weinig echoscopisten met een contract hiervoor en 1 daarvan is nu ziek. Vanwege deze kwetsbaarheid stellen we voor om de meerlingen en 16/17 jarigen versneld in te voeren in de NIPT (dat zou sowieso al gebeuren). Ook is het CvB samen met het veld bezig om scenario's op te stellen voor het geval er ook capaciteitsproblemen zijn bij de uitvoer van de NIPT. De notitie hierover zullen we ook delen met VWS. VWS zal daarin een besluit moeten nemen. Renske geeft aan: als het aan de orde is, dan graag de politiek goed betrekken hierbij. Besluitvorming en communicatie goed stroomlijnen, dus geen knopen doorhakken zonder dat het politiek daarvan op de hoogte is. CvB geeft wel aan dat sommige ziekenhuizen eigenstandig besluiten nemen, we proberen de regie te pakken.

Over de combinatietest algemeen: er is overleg met STAR geweest (die als enige lab nog de CT doen). Zij willen de CT nog wel blijven uitvoeren, maar als de aantallen nog verder zakken (onder 3000) moeten we wel in gesprek over het tarief wat daarvoor staat. NU doen ze de kosten van hen die ze doorberekenen aan de echocentra ook iets omhoog, maar voor zwangeren leidt dat niet tot hogere kosten. Star heeft aangegeven dat mensen zonder BSN voor hen een lastige groep zijn wat hen in de logistiek veel tijd kost. Het CvB wil graag kijken of het aanbod van de NIPT uitgebreid kan worden met mensen zonder BSN. Die groep willen we graag includeren voor het geval dat de aantallen CT verder teruglopen en star er toch mee stopt en omdat Star aangeeft dat ze deze groep bewerkelijk vinden. VWS is ook voorstander van het includeren van mensen zonder BSN in de NIPT.

4. Capaciteit 13 wekenecho

De PND centra hebben tot 16/3 de tijd om te reageren op de vraag hoeveel tijd zij nodig hebben om de capaciteit op orde te krijgen. Verder hebben we de NFU gevraagd om reactie maar we hebben nog geen contact met hen kunnen krijgen.

Laura geeft een stand van zaken over: informatiehuishouding, opleiden echoscopisten, bijscholen counselors, WBO aanvraag opleidingen echoscopisten en capaciteit echoscopisten.

Er ligt nu een claim voor geld voor de PND. Getallen extra echo's * de max tarieven die daarvoor gelden en dat is afgerond. Met de voorjaarsnota komt er zekerheid of die claim het gaat halen. (10)(2e) voert gesprekken met NFU. Over kader medisch specialistische zorg. Waar geld van die claim in terecht moeten komen. Daar kunnen ze aangeven welke middelen ze denken nodig te hebben. Dat matcht dan ongeveer met die claim. Als het goed is weten ze dan voor de zomer of het geld er is.

24/3 is het streven om het rapport op te leveren. Hoe gaat het dan verder? Normaal gesproken dan heel snel met (10)(2e) een

gesprek hebben. Daarin tot een lijn komen die ze voorleggen aan de staatsecretaris. Gehoord hebbende dat er een vertraging wordt verwacht en pas per datum XX pas haalbaar is om te starten. Dan moet eerst de kamer geïnformeerd worden. Henk gesproken maar met (10)(2e) nog niet.

Datum
17 maart 2020

5. Mensen zonder BSN

De notitie BSN bespreken we niet, (10)(2e) hangt wel aan de lijn maar we kunnen haar niet horen.

6. Notulen (bijlagen 6.1 en 6.2)

Bijgevoegd de definitieve notulen van 14 januari en de conceptnotulen van 11 februari.

Project 3 - Zorg voor Kwetsbare Personen

73.6

Actieplan 1 - we roepen mensen op om fysieke en sociale contacten te beperken, en het bezoek aan kwetsbare mensen te beperken

| verpleeghuizen (verdenking) besmetting | standen | | | | | | | | 1-Aprtoelichting |
|---|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--|
| | 20-Mar | 23-Mar | 25-Mar | 27-Mar | 28-Mar | 29-Mar | 30-Mar | 1-Apr | |
| verdenking van besmetting | 258 | 322 | 482 | 600 | 610 | 668 | 1084 | 1447 | T/m 29 maart was de basis 73.000 cliënten. Met ingang van 31 maart ca. 100.000 cliënten. De verwachting is dat dit gaat toenemen omdat meer EPDs aansluiten. |
| bevestigde besmettingen op basis van test | 14 | 43 | 74 | 229 | 329 | 343 | 489 | 658 | Gerapporteerd is: 117 mensen overleden. |

| gehandicaptenzorg (verdenking) besmetting | standen | | | | toelichting |
|---|-------------|---------|---------|---------|--|
| | Week 9 | Week 10 | Week 11 | Week 12 | |
| Gepland is vanaf 2 april a.s. de eerste cijfers | | | | | |
| Ontwikkeling ziektemeldingen Zorgsector | Bron: Vemet | | | | |
| Resultaten VVT | | | | | |
| Ziekmeldingen | 2.28% | 2.62% | 3.13% | 3.37% | De gegevens in deze factsheet hebben betrekking hebben op circa 25% van de werknemers in de onderscheiden zorgbranches. Per branche worden de volgende gegevens gepresenteerd: • Ziekmeldingen per week: percentage werknemers dat zich die week ziek gemeld heeft (+teken); • Betermeldingen: percentage werknemers dat zich die week beter gemeld heeft (- teken); • Saldo Ziek en Beter: verschil tussen ziek- en betermeldingen (+ meer ziek, - minder ziek). Een saldo van +0,5 betekent niet dat het ziekteverzuimpercentage met precies 0,5 gestegen is. Wel betekent een positief saldo dat het ziekteverzuim in die periode is gestegen en een negatief saldo dat het ziekteverzuim is gedaald. De gegevens zijn per dag beschikbaar. Maar omdat er een duidelijk weekpatroon inzit (veruit de meeste meldingen aan het begin van de week en daarna sterk aflopend) worden de gegevens op weekbasis gepresenteerd. |
| Betermeldingen | -2.16% | -2.40% | -2.29% | -2.52% | |
| Saldo Ziek en Beter | 0.13% | 0.22% | 0.84% | 0.85% | |
| Saldo Noord | 0.05% | 0.21% | 0.57% | 0.22% | |
| Saldo Randstand | 0.01% | 0.23% | 0.86% | 0.99% | |
| Saldo Midden | 0.04% | 0.20% | 0.84% | 0.82% | |
| Saldo Zuid | 0.47% | 0.23% | 0.92% | 0.99% | |
| Resultaten GHZ | | | | | |
| Ziekmeldingen | 2.07% | 2.24% | 2.77% | 2.93% | |
| Betermeldingen | -1.93% | -1.97% | -2.01% | -1.88% | |
| Saldo Ziek en Beter | 0.14% | 0.27% | 0.76% | 1.06% | |
| Saldo Noord | -0.40% | -0.12% | 0.43% | 1.30% | |
| Saldo Randstand | 0.07% | 0.18% | 0.50% | 0.83% | |
| Saldo Midden | 0.23% | 0.35% | 0.69% | 1.00% | |
| Saldo Zuid | 0.31% | 0.45% | 1.43% | 1.48% | |
| Resultaten ZKH | | | | | |
| Ziekmeldingen | 2.56% | 2.85% | 3.31% | 3.16% | |
| Betermeldingen | -2.39% | -2.73% | -2.59% | -2.50% | |
| Saldo Ziek en Beter | 0.16% | 0.12% | 0.73% | 0.66% | |
| Saldo Noord | 0.11% | -0.04% | 0.44% | 0.82% | |
| Saldo Randstand | -0.07% | 0.15% | 0.73% | 0.64% | |
| Saldo Midden | 0.21% | -0.02% | 0.74% | 0.63% | |
| Saldo Zuid | 0.48% | 0.37% | 0.92% | 0.61% | |

Actielijn 2 - we zorgen voor voldoende opvang van kwetsbare personen

| standen | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|
| capaciteit van niet-ziekenhuisbedden | 20-Mar | 23-Mar | 25-Mar | 27-Mar | 28-Mar | 29-Mar | 30-Mar | 1-Aprtoelichting |
| <i>Totaal*</i> | | | | | | | | |
| Extra capaciteit te organiseren | | | | | | | | PM |
| Extra capaciteit gerealiseerd | | | | | | | | PM |
| Extra capaciteit in gebruik | | | | | | | | PM |

| standen | | | | | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|
| opvang kwetsbare kinderen | 20-Mar | 23-Mar | 25-Mar | 27-Mar | 28-Mar | 29-Mar | 30-Mar | 1-Aprtoelichting |
| - inzicht in het aantal meldingen van huiselijk geweld en kindemishandeling | | | | | | | | Een inventarisatie (dd 30 maart) door het Landelijk Netwerk Veilig Thuis (LNVVT) onder de 26 Veilig Thuis organisaties (VT's) laat zien dat er vooralsnog landelijk geen significante verhoging te zien is van adviesvragen en meldingen bij Veilig Thuis |
| - inzicht in het aantal gemeenten dat opvang geregeld heeft voor kwetsbare kinderen | | | | | PM | PM | PM | PM Ook kinderen - eerste inschatting 1500. Incl. vitale beroepen |

Actielijn 3 - We adviseren maatregelen voor personeel en mensen buiten het ziekenhuis

| Stand 1 april 2020 | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|---|
| | Instructie PBM | Instructie tests | Vraag en aanbod in kaart brengen - op termijn |
| Algemeen | ✓ | ✓ | |
| Verpleeghuiszorg | ✓ | ✓ | |
| Gehandicaptenzorg | ✓ | ✓ | |
| Wijkverpleging/thuiszorg | ✓ | ✓ | |
| Jeugdzorg | ✓ | ✓ | |
| GGZ | ✓ | ✓ | |
| Overig | ✓ | ✓ | |

Actielijn 4 - We roepen mensen op om naar elkaar om te zien, zeker naar kwetsbare mensen

| standen | |
|--|---|
| Kwetsbare personen | Opgave |
| - dak- en thuislozen | } PM |
| - zelfstandig wonende gehandicapten | |
| - mensen met psychische klachten | |
| - mensen met geen of zeer laag inkomen | |
| Zicht hebben op initiatieven in kader van het omzien naar elkaar (poging kwantitatief, in elk geval kwalitatief) | -Dagelijkse belronde (hulplijnen) |
| | -Aanbod maatschappelijke initiatieven wordt bijgehouden |
| | -Verbinden vraag en aanbod via website 'Houdcontact' |