

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

DGCZ

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

(10)(2e)

T (10)(2e)
M (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Datum

23 juli 2020

Kenmerk

1726327 208460 CZ

Betreft Annotatie 'hand aan de kraan' overleg
Vergaderdatum 27 juli 2020 16:00-17:00
en -tijd
Vergaderplaats Ministerszaal - Webex

Paraaf directeur Paraaf DGCZ

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. Daarnaast heeft VWS een samenvatting gemaakt van alle lessons learned zoals door partijen opgestuurd. Met partijen is afgesproken dat iedere koepel voor zichzelf en de achterban nagaat welke acties er in de lessons learned zitten. VWS zou hetzelfde doen.

2 Deelnemers overleg

(10)(2e) (FMS)
(10)(2e) (NVZ)
(10)(2e) (LNAZ, EMC) - Afgemeld
(10)(2e) (LHV) – wordt vervangen door (10)(2e) (directeur)
(10)(2e) (FMS)
(10)(2e) (UMCU)
(10)(2e) (LNAZ) – wordt vervangen door (10)(2e) (Isala)
(10)(2e) (IGJ)
(10)(2e) (NZa)
(10)(2e) (V&VN) – wordt vervangen door (10)(2e)
(10)(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. Het aantal ziekenhuisopnames/ic-opnames per dag en het aantal door de huisarts geregistreerde eerste contacten met patiënten met COVID-klachten is nog steeds laag. Wel is er bij beiden een lichte stijging te zien. Hier en daar zijn ook (regionaal) kleine stijgingen in het (relatieve) aantal positieve tests. Zoals het RIVM deze week berichtte loopt het aantal besmettingen na weken van een dalende trend weer gestaag op. Geen reden voor alarm, wel reden om scherp te blijven.
- U kunt partijen vragen welke ontwikkelingen zij zien en welke signalen zij opvangen? Is het beeld uit de cijfers voor hen ook herkenbaar? Wat zijn aandachtspunten in de regio's?

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
1726327-208460-CZ

b. Lessons learned

Aan alle partijen is gevraagd om voor hun sector de 'geleerde lessen' bij VWS aan te leveren. Hiervan hebben we een samenvatting gemaakt en deze is rondgestuurd. Alle partijen hebben die. We hebben partijen gevraagd om na te gaan op welke geleerde lessen er actiepunten voor hun of hun achterban zijn. We hebben gezegd dat we vanuit VWS voor onze actiepunten hetzelfde zullen doen. Hieronder volgt een overzicht van de belangrijkste actiepunten voor VWS, en wat VWS daar nu al op doet nog gaat doen. Tevens hebben wij tegen partijen gezegd dat deze geleerde lessen worden meegegeven aan de projectgroep binnen VWS die dit in een Kamerbrief verwerkt. Partijen weten dat hun input openbaar kan worden.

- U kunt partijen nogmaals vragen of ze ermee akkoord zijn dat hun input (dus ook de achterliggende stukken die ze hebben meegestuurd) openbaar worden.
- U kunt een rondje langs partijen doen om te vragen in welke geleerde lessen zij actiepunten voor zichzelf/hun achterban zien en wat de stand van zaken is van die actiepunten.

Geleerde lessen/actiepunten voor VWS

Hieronder volgt een overzicht van de actiepunten voor VWS. Directie GMT heeft gevraagd om het punt over de persoonlijke beschermingsmiddelen actief onder de aandacht te brengen, omdat zij hier eerder een update over hebben gegeven en partijen willen laten weten hoe het hiermee staat.

1. **Bekostiging/financiering van de opschaling:** dit is voor partijen natuurlijk een belangrijke les. Hoe krijgen we de opschaling van ic-capaciteit en coördinatie van alles gefinancierd: VWS is hiermee bezig, zoals vorige keer ook aangegeven. De NZa maakt een kostenplaatje en VWS gebruikt dit om een claim bij het ministerie van financiën in te dienen.
2. **PBM en het LCH:** op verzoek van GMT dit punt graag actief inbrengen

Vraag/aanbod inventarisatie. U kunt het volgende aangeven:

- Er is intussen een inventarisatie gedaan naar de vraag en het aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen 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 pbm zijn voor een tweede golf. De voorraad handschoenen blijft beperkt op dit moment. Door het LCH is een ruime hoeveelheid pbm ingekocht. Zo zijn pakhuizen vol pbm en zit nog veel in de transport pijplijn. Ter illustratie 10 mln chirurgische maskers liggen op voorraad en 800 mln chirurgische maskers zijn nog onderweg vanuit China. Deze producten moeten nog op kwaliteit getest worden. Daarnaast zien we een toenemend preventief gebruik aan pbm. Dit soort factoren zijn van invloed op het uiteindelijke aanbod bij het LCH en de vraag. De inventarisatie is op dit moment in concept gereed en hier wordt momenteel nog de variabelen van het toenemend preventief gebruik in meegenomen. Dit betekent dat het te vroeg is om deze cijfers op dit moment te delen.-Dit betekent ook dat u via uw reguliere kanalen moet blijven inkopen.
- **U kunt vragen hoe de inkoop via de reguliere kanalen momenteel verloopt en hoe groot de voorraden zijn? Ook kunt vragen hoe de partijen zich voorbereiden op een eventuele tweede golf.**

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
1726327-208460-CZ

Stand van zaken LCH. U kunt aangeven:

Bij u is bekend hoe het LCH is ontstaan ten tijde van de crisis. Enkele deelnemende partijen aan het LCH keren terug of zijn al terug gekeerd naar hun reguliere situatie. Op dit moment bezien we hoe de kennis en expertise die is opgedaan het beste kan worden geborgd en in welke organisatiestructuur. Los van een tweede golf wordt voor de langere termijn bekeken hoe kan worden gekomen tot een structurele beschikbaarheid van voldoende en betrouwbare pbm in Nederland. Hierbij worden 3 onderdelen meegenomen, namelijk het aanleggen van een centrale of decentrale ijzere voorraad, het optimaal benutten van de mogelijkheden van productie initiatieven in Nederland en daar waar mogelijk aansluiten bij Europese initiatieven.

U kunt hier (10)(2e) 2e) of (10)(2e) het woord geven om dit nader toe te lichten.

Communicatie

we krijgen signalen dat men denkt dat het LCH niet meer bestaat omdat er geen fysieke plek meer is in Leusden. Echter er kan nog steeds worden ingekocht bij het LCH. VWS komt met een bericht die de koepels op hun website kunnen plaatsen. Zodat de zorgpartijen weten waar indien nodig zij terecht kunnen.

3. Hoe wordt voor eenduidige informatie over testbeleid en vaccinatiebeleid gezorgd?

Naast dat de overheid/RIVM hier landelijk een rol heeft, kan iedere arts zich abonneren op een nieuwsbrief/informatiebulletin van het RIVM met actuele informatie.

4. **De corona-opt-in voor uitwisseling patiëntgegevens**

Met de tijdelijke "corona-opt-in" is geregeld dat HAP en SEH ook een samenvatting van huisartsgegevens kunnen zien van patiënten die geen voorkeur hebben opgegeven. Voor de toekomst moet het kunnen raadplegen van patiëntgegevens ten behoeve van veilige en tijdige patiëntenzorg eenvoudiger en sneller worden gemaakt.

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
1726327-208460-CZ

Actie VWS:

De noodzaak en proportionaliteit van de maatregel staan steeds voorop en worden voortdurend getoetst. Zo heeft de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) onlangs opnieuw naar de Corona Opt-In maatregel gekeken en geconcludeerd dat er op dit moment nog geen aanleiding is om het akkoord dat in maart voor de maatregel is gegeven te herzien. Uiterlijk 1 oktober zal de AP nogmaals bezien of heroverweging aan de orde is. Ondertussen wordt bekeken of de voorwaarden voor de Corona Opt-In neergelegd kunnen worden in een bij algemene maatregel van bestuur (AMvB). De AP zal een advies over dit concept-AMvB uitbrengen, zodat zij kan beoordelen of het in lijn is met het gegevensbeschermingsrecht.

- Gelijktijdig wordt samen met de betrokken partijen gewerkt aan een juridisch en (privacy)technisch duurzame oplossing voor inzage in patiëntgegevens bij spoedzorg.

5. **Publiceer regulier eenduidige besmettingscijfers van de sectoren**

Hiervoor is het corona-dashboard van VWS. Momenteel is nog overleg tussen VWS, RIVM en betrokken partijen over het optimaliseren hiervan en het toevoegen van signaalwaarden. Dit overleg verloopt goed.

(10)(2e)