

:Afstemmingsoverleg 16 april

PROCES

Crisis Coronavirus	
Datum, tijdstip en locatie	17 april 2020 09:30-10:45
Volgend overleg	20 april 2020 10:45-11:45
Aanwezigen:	
Hugo de Jonge (MinVWZ)	
Martin van Rijn (MinZS)	
Paul Blokhuis (Stas)	
(10)(2e) (10)(2e)	(DGV)
(10)(2e) (10)(2e)	(DGV)
(10)(2e) (10)(2e)	(DGLZ)
(10)(2e)	(Speciaal adviseur)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	(IGJ)
(10)(2e) (10)(2e)	(SG)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	(Dco)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	(PA)
(10)(2e) (10)(2e)	(CZ)
(10)(2e) (10)(2e)	(adv MVWS)
(10)(2e)	(DCC)
(10)(2e) (10)(2e)	(DCC)

Besluitenlijst afstemmingsoverleg 16 april

OMT

DGV en PG maken een slag op uitvraag OMT.

Toelichting:

In de voorbereiding naar het nieuwe normaal worden door verschillen partijen in verschillende niveaus van detail voorstellen uitgewerkt. Het is aan VWS om de vraag aan het OMT te kanaliseren en abstraheren en deze in tijd te zetten. Van het OMT kunnen voorwaarden worden verwacht waaronder iets open mag/blijft. Het is aan de sectoren hier invulling aan te geven.

OMT

DGV zorgt ervoor dat maandag een moment komt in agenda's bewindspersonen voor een briefing over het OMT-advies, ná het OMT en vóór het BAO. Hiervoor komt een annotatie op basis van de discussie in het OMT, in plaats van een mondelinge terugkoppeling.

Toelichting:

Na het OMT kwam tot nu toe een mondelinge terugkoppeling, waarna de bewindspersonen pas maandagavond laat het daadwerkelijke advies zien. Er is behoefte aan een moment om vragen over het advies te kunnen stellen. Het in te plannen moment dient dan ook als toelichting/briefing. Het BAO is bedoeld om de bewindspersonen te adviseren over het OMT-advies.

Apps

DI levert aan MVWS een lijst met welke departementen betrokken zijn bij de ontwikkeling van de apps, een lijst met de harde criteria voor de apps en een processchets. **DI** checkt het tijdstip van het persbericht over met welke ontwikkelaars we verder gaan en checkt of Oostenrijk en België daar tussen zitten.

Toelichting:

Er zijn bij sommige ministeries zorgen over de ontwikkeling van de apps. **DI** benadrukt dat de ontwikkeling in een hoog tempo gaat, maar dat de ministeries bij alle stappen zijn betrokken. Ook wetenschappers en de AP zijn betrokken. In het weekend vindt een *appaton* plaats waar ruimte is voor publieksinbreng. Alle veiligheidschecks zijn gedaan voordat de apps live gaan, we doen geen concessies. De Autoriteit Persoonsgegevens adviseert op de apps. De verwachting is dat na het

weekend, als meer duidelijkheid is over de apps, meer rust komt. In het verhaal is het belangrijk te benadrukken dat de apps tot doel hebben te ondersteunen bij het bron- en contactonderzoek en daarmee te automatiseren, wat sowieso op grond van de Wet Publieke Gezondheid nodig is. Dinsdag ligt in de MCCC een voorgenomen besluit over de apps en wat er nog moet gebeuren voor deze live kunnen.

Testen

- **DGV** zorgt ervoor dat er vandaag wederom aan GGDen wordt gecommuniceerd dat iedereen in de zorg met klachten getest kan worden. Daarbij wordt meegegeven ook pro-actief de instellingen hierover te benaderen.
- Brancheorganisaties worden ook aangeschreven over het testbeleid.
- Signalen waar het niet goed gaat, moeten naar VWS (adres moet dus terugkomen in communicatie).
- **IGJ** verzamelt ook signalen hieromtrent en houdt precies de aantallen meldingen bij en hoe hiermee is omgegaan.
- **IGJ** vraagt actief signalen uit bij bonden.
- **(10)(2e)** bellen fracties met de vraag welke signalen zij hebben gekregen en geven deze door aan IGJ.
- **Maandag** volgt een optelsom van bovengenoemde signalen. Hierbij wordt ook zorg buiten instellingen meegenomen. bijvoorbeeld mantelzorg.
- **RIVM** bekijkt hoe algemene tekst over testbeleid op website eenvoudiger gemaakt kan worden.
- In de brief komt terug wat is gedaan om het testbeleid te laten landen, welke signalen er zijn gekomen en hoe hiermee is omgegaan.
- **DCO** bekijkt hoe beter kan laten zien wat goed gaat, op basis van het beeld dat maandag ontstaat.
- **PG** maakt een tijdslijn over de ontwikkelingen in het testbeleid: wanneer en waarom werd er een bepaald advies aan zorgmedewerkers gegeven? Wanneer testen en wanneer werken?

PBM's

Zelfde werkwijze als bij het testen wordt voorgesteld, met daarin de volgende stappen:

- **(10)(2e)** moeten cijfers precies opleveren.
- We gaan de signalen verzamelen dat het LCH zegt voldoende PBM's te hebben.
- De **IGJ** gaat een precieze uitvraag doen: zijn er situaties geweest waarin je niet hebt kunnen handelen volgens het RIVM-protocol of verwacht je dat in de nabije toekomst niet meer te kunnen doen?
- Er moet in beeld worden gebracht wat het succes is van deze aanpak.
- **DGLZ** maakt drie dashboards: 1. Wat hebben we uitgeleverd? 2. Wat is de verdeling tussen care en cure? 3. Wat zijn signalen waarbij het niet goed ging en hoe is hier op geacteerd?
- **DGCZ en DGLZ** kijken op welke momenten de cijfers naar buiten kunnen gaan. LCH houdt maandag, woensdag en zaterdag aan. Woensdag kan pas eind van de dag, ivm het debat.
- **IZ** zoekt uit hoe andere West-Europese landen omgaan met schaarste van mondkapjes, nu bepaalde landen adviseren aan burgers om mondkapjes te gaan dragen.
- In de verdeling moet ook rekening worden gehouden met medische contactberoepen en mantelzorg. Hiervoor moet breder gekeken dan mondkapjes.

Schema volgende week

- **(10)(2e)**, **(10)(2e)**, **(10)(2e)**, **(10)(2e)**, **(10)(2e)**, **Dubbel** en **(10)(2e)** in Catshuis.
- Dinsdagmiddag: technische briefing over de criteria voor de apps. Nog niet over de keuze van de app, zodat de Kamer op het proces en criteria gerust wordt gesteld. Voorstel: **(10)(2e)** van GGD-GHOR en **(10)(2e)** (mogelijk ook de NCTV)
- Woensdagochtend h:oorzitting apps met experts (4 uur lang)
- Woensdag eind van de ochtend, begin middag: technische briefing door RIVM.
- Woensdagmiddag vanaf ongeveer 15:00: debat

Kamerbrief

- Het frame (inclusief inleiding) ontvangen de bewindspersonen maandagavond. Deze wordt dinsdag in het afstemmingsoverleg besproken. In de middag en avond volgt verder overleg over de inhoud.
- MVWS doet het overleg met de DPG over financiering.
- Er moet nagedacht worden hoe verpleegkundigen meer naar voren gebracht kunnen worden.