

Overleg Dpg-en dd 28 april 2020 16.00-17.00 ((10)(2a) , technisch voorzitter)

Annotatie

Agenda:

1. Opening en terugblik verslag

Op maandag 20 april heeft u laatstelijk gesproken met de DPG-en over de stand van zaken regionale aanpak zorg kwetsbare patiënten, testen, PBM en contactonderzoek. In de bijlage vindt u het verslag. Indien er onjuistheden zijn bij verslag, kunnen DPG-en dat melden.

- Naar aanleiding van actiepunten vorig verslag: er wordt gewerkt aan een voorstel voor datum voor overleg tussen minister en (10)(2a) om over prioritering te spreken (datum nog niet bekend bij schrijven annotatie)
- Afspraak verzending brief testen vanuit VWS en verzoek aan GGD-en om brief ook verder te verzenden. Heeft de GGD dat inmiddels gedaan? Graag bevestiging.
- Tijdens vorig overleg is afgesproken om geschiedenis testen mee te nemen in monitor (toegezegd door (10)(2e)). Nu niet in monitor meegenomen, op welke termijn wel?

Zie meest recente GGD GHOR monitor dd 26 april in de bijlage. Peildatum is 23 april.

Nb. Agenda onderwerpen zijn afgestemd met GGD GHOR. Zij gaven daarbij aan over afstemming veiligheidskolom te willen praten, Graag om toelichting vragen hierop.

2. Regionale aanpak kwetsbaren (extra bedden capaciteit)

Doel van bespreking is van regio's te horen welke knelpunten er spelen en waar VWS eventueel bij kan helpen. Volgens de laatste cijfers zijn er in coronacentra 1048 bedden bezet, 2585 zijn er beschikbaar en kunnen er nog 3634 extra bedden op korte termijn opgeschaald worden indien nodig (totale capaciteit is daarmee ca 7500). Over het algemeen is het beeld van opvolging van de door VWS gevraagde acties uit de brief van 31 maart goed. Regio's hebben op korte termijn een snel op- en afschaalsysteem opgetuigd zodat ze vraag en aanbod op elkaar kunnen laten aansluiten.

NB. Vorige week heeft DPG-Zuid Limburg ons geïnformeerd over afschaling van zorghotel in Urmond, waar u op werkbezoek bent geweest, om daarmee vraag en aanbod in balans te brengen. Het zorghotel blijft stand-by en kan indien nodig binnen 24 uur weer worden ingezet.

De financieringsafspraken in de regio zijn een aandachtspunt.

- Vorige week ook met elkaar gesproken over mogelijkheid casussen voor te leggen aan NZa. Wordt daarvan gebruik gemaakt?
- LZ kan eventueel financiering toelichten.
- Hebben GGD-en belronde gedaan naar verpleeghuizen met vraag of ze weten dat die beroep kunnen doen op de opgebouwde bedden capaciteit?

3. Testen en contactonderzoek

Testbeleid, samen met bron- en contactopsporing is top prioriteit voor VWS. Om uit de lock down te komen moeten deze randvoorwaarden in orde zijn. Doel vanuit VWS voor dit overleg is te achterhalen wat **er nodig is om testbeleid, incl. uitbreiding, soepel te laten verlopen**. Lid Asscher heeft (kamer)vragen gesteld over onduidelijkheid rond testbeleid en signalen dat dit nog niet overal goed ingeregeld is. Een antwoord daarop is momenteel in voorbereiding, dus van belang is om in dit overleg te bekijken wat kan VWS doen en wat de GGD kan doen.

- We waarderen de opstelling van de GGD;
- We begrijpen dat er ruimte is om ook de leraren en medewerkers kinderopvang te testen vanaf 6 mei, er wordt gewerkt aan.
 - Aanpassen LCI richtlijn (RIVM)

- Triage door arts (afspraken met arbo artsen)
- Betaling laboratorium kosten via OGZ budget
- Betaling afname kosten GGD via brede afspraak over extra werk GGD
- Informeren betrokken sectoren (wij hebben contact met OCW en SZW)
- We begrijpen dat er ook ruimte is om mantelzorgers vanaf 18 mei te testen. Een eerste stap daar is dat we de definitie van mantelzorgers met elkaar goed vaststellen om ruis en teleurstelling te voorkomen. Is er vanuit de GGD nog iets anders nodig om hier klaar voor te zijn?
- Hoe verloopt het testen op dit moment? Gaat de samenwerking met bedrijfsartsen beter? Helpt CoronIT?

4. Contactonderzoek

- Vrijdag 24 april is heeft u met een breed gezelschap (GGD, RIVM, speciale gezant, virologen, VWS) gebrainstormd over de strategie in de volgende fases van de uitbraak.
- In deze strategie zien we bron- en contactonderzoek in samenhang met het testbeleid (en het capaciteitsvraagstuk dat daar voor de GGD achter weglkomt).
 - Aafgesproken is om gezamenlijk een eerste concept van het strategische verhaal uit te werken op basis van de onderwerpen die de revue gepasseerd zijn tijdens de brainstorm.
 - Gegevens en stukken die bij RIVM, GGD en VWS al beschikbaar zijn worden hiervoor slim hergebruikt.
 - Op donderdag 30 april wordt, op basis van het eerste concept van het strategisch verhaal, een vervolg gegeven aan de brainstorm. Dit is reeds ingepland in uw agenda, en het gezelschap van 24 april is ook weer uitgenodigd voor het vervolg.
 - Specifiek op digitale middelen tbv ondersteuning GGD bij bron- en contactonderzoek heeft de GGD ((10)(2e) op uw verzoek in het afgelopen weekend een programma van eisen opgeleverd voor digitale middelen te ondersteuning van de werkprocessen bij de GGD (bron- en contactonderzoek, zelfrapportage). Het is op het moment van schrijven van deze annotatie nog niet bekend hoe op basis hiervan de volgende stap is.
 - De GGD kan toelichten

5. PBM

- vrijdag bleek dat er op artikelen als jassen en handschoenen nog wel degelijk tekorten bestaan bij het LCH, ondanks de bemoedigende berichten.
- er is na het opstellen van het nieuwe verdeelmodel weliswaar verbetering opgetreden, maar met name in de VVT sector worden nog wel degelijk tekorten ervaren.
- LCH en GGD-GHOR hebben zorgen geuit of er met het bijkomen van nieuwe groepen professionals die binnen de zorg die moeten worden bediend wel voldoende geleverd zal kunnen worden. De verwachting van de grote vraag naar PBM's in de opstartfase vergroot deze zorg.
- We zijn met GGD GHOR en LCH in gesprek over een verdere specificatie van de cijfers (bijvoorbeeld naar sectoren) en aansluiting van de cijfers van GGD GHOR en LCH, met in het achterhoofd dat er geen dubbel werk gedaan wordt.
- Vraag: is het voor GGD GHOR mogelijk is om de verdeling van PBM's over de verschillende weken inzichtelijk te maken, dan kunnen we beter zien hoe de verdeling tussen care/cure per week verschilt.
- Zijn er verder nog aandachtspunten?

6. Afsluiting en afspraken

- Is er in dit overleg voldoende antwoord gegeven op de drie vragen die er gesteld zijn in de wekelijkse monitor?
- Frequentie van dit overleg? Wekelijks/ tweewekelijks?
- Mededelen dat er vanaf nu eens in de twee weken een kamerbrief en debat is.
- Verslag van deze bijeenkomst volgt.

Bijlage:

1. *Verslag bijeenkomst 20 april*
2. *Monitor GGD GHOR dd 26 april 2020*

Bijlage 1:

Overige genodigden (buiten de DPG-en):

- (10)(2e) (GGD GHOR), (10)(2e) (GGD GHOR), (10)(2e) (GGD GHOR)
- (10)(2e) (IGJ),
- (10)(2e) (10)(2e) (LCPS),
- (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (PG).
- (10)(2e) (10)(2e) (LZ)
- (10)(2e) (CZ)
- (10)(2e) (NCTV)
- (10)(2e) (JenV)
- (10)(2e) (GGD GHOR)
- (10)(2e) (Veiligheidsregio) deelnemers (buiten de DPG-en)