

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft Zoom-overleg Minister VWS en DPG-en inzake regionale aanpak zorg kwetsbare patiënten

Vergaderdatum en -tijd 7 april 2020 11:00

Vergaderplaats

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
F

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)

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

Datum
7 april 2020

Aantal pagina's
3

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Inleiding

(10)(2e) + (10)(2e) opent de vergadering en licht toe dat deze bijeenkomst bedoeld is om de stand van zaken van de regionale aanpak zorg voor kwetsbare patiënten te delen en input op te halen voor de minister voor de kamerbrief en het debat met de Kamer van deze week.

2. Landelijke coördinatie

De **minister** heet iedereen welkom en spreekt waarderende woorden uit voor de inzet van de regio's. Hij ziet twee belangrijke taken voor landelijke coördinatie; op welke manier kan inzichtelijk worden gemaakt wat de goede voorbeelden zijn waar andere regio's uit kunnen putten en De minister vraagt naar de stand van zaken op deze punten

GGD GHOR (10)(2e) geeft toelichting. Er is een landelijk bureau bij GGD GHOR ingericht die de regio's ondersteuning gaat bieden, 4 DPG-en zijn daarbij betrokken. Het landelijke bureau deelt goede voorbeelden en zal werken aan richtlijnen etc. om regio's te ondersteunen. DPG Rotterdam vult aan en geeft aan dat er samen met het LCPS een dataset wordt afgestemd. Vandaag is er een brief naar de DPG-en verzonden met het verzoek om samen met de zorgpartners in de regio de data te realiseren, zoveel mogelijk in lijn met de eigen structuur.

Afspraak is dat de LCPS-data over een week is ingeregeld.

Er worden vragen gesteld over de prognose vraagontwikkeling. Er bestaat bij de regio's behoefte aan scenarioplanning en vraagprognose. DPG Rotterdam verheldert en geeft aan dat LCPS prognoses maakt is samenwerking met het RIVM. Deze prognoses moeten worden uitgebreid van naar niet IC-bedden. Deze worden nog niet gedeeld. Best practise van regionaal vraagprognose zijn de noordelijke regio's, maar worden ook niet breed gedeeld. Landelijk bureau GGD GHOR werkt hieraan.

Vanuit verschillende regio's wordt VWS gevraagd snel duidelijkheid te bieden over de (randvoorwaarden) financiering/bekostiging van zorghotels. In regio loopt met aan tegen de gesprekken met de zorgverzekeraars. Vanuit regio Rotterdam wordt nog specifiek aandacht gevraagd voor afrekeningen die niet met zorgverzekeraar plaatvinden, bij voor de rol van gemeenten voor de daklozen. Vanuit VWS wordt aangegeven dat er gesprekken plaatsvinden met het Zorginstituut, de NZa en de zorgverzekeraars.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
7 april 2020

Afspraak is dat VWS woensdag 7/4 duidelijkheid biedt over de financiering.

Afspraak is dat iedereen die input mee wilt geven tbv financieringsvraagstukken dit kan meegeven aan (10)(2e) (VWS,LZ) en (10)(2e).

Tot slot merkt minister op dat de regio's kunnen leren van de aanpak in Brabant en Limburg. Daar is op een gegeven moment de capaciteitsopbouw op een gegeven moment on hold gezet en besloten vinger aan de pols te houden en inzicht te krijgen in welke type plekken (VVT, palliatief) er nodig zijn. Er is geen blueprint geldend voor iedereen, we zullen proefondervindelijk moeten zijn. Minister geeft aan dat men niet moet aarzelen om VWS te benaderen als er andere zaken zijn die vanuit VWS ondersteund moeten worden.

3. Regionale coördinatie

GGD DHOR (10)(2e) geeft aan dat na het ontvangen van de brief van VWS op 31 maart met het NCC en LOT-c is bekeken wat hun rol kan zijn. Het landelijke bureau en LOT-c zijn werken inmiddels samen. Verder wordt aangegeven dat er vanuit landelijk bureau wordt gewerkt aan een voorstel voor de verdeling van PBM. In het BAO is afgesproken het model met het RIVM-model samen te voegen. Vervolgens zal er in patiënt categorieën geïnventariseerd worden wat er nodig is. In de loop van deze week wordt een BO met de bracheorganisaties georganiseerd om overeenstemming te bereiken over de verdeling. Van belang dat ook communicatie naar de zorgverleners goed wordt ingeregeld.

De minister geeft aan dat de beschikbaarheid van PBM een grote uitdaging. Er is sprake van internationale schaarste en er wordt gekeken naar hoe we eigen productie op kunnen zetten en hoe hergebruik kan plaatsvinden. Daar wordt vanuit VWS al drie weken lang stevig op ingezet, maar dat kost tijd. Minister roept GGD GHOR op om BAO zo snel mogelijk plaats te laten vinden, bij voorkeur morgen al.

Vanuit de regio's wordt aangegeven dat de druk vanuit de VVT sector hoog is en het van belang is duidelijk te communiceren naar partijen. Ook wordt aandacht gevraagd voor de mondkapjes in Vianen en of daar besluit over kan worden genomen.

Minister verzoekt regio's om kritische noot over landelijk consortium en/of kwaliteit vooral richting VWS te benoemen en niet richting pers te noemen.

Vanuit de regio's worden specifieke vragen gesteld over PBM.

Afspraak is dat alle specifieke vragen over PBM kunnen worden neergelegd bij DPG Amsterdam ((10)(2e)).

Er wordt gesproken over het testen van zorgpersoneel en het komende projectvoorstel vanuit VWS over de labs en financiering (mogelijk via OGZ). Regio's geven aan dat het lastig is om de microbiologen mee te krijgen.

Er wordt vanuit verschillende regio's ook aandacht gevraagd voor scenario ontwikkeling regulier zorg (oncologie etc) en er wordt verzocht om deze te ontvangen.

Minister geeft aan dat er aan deze scenario's wordt gewerkt wordt. Ook spreekt minister veel waardering uit voor opbouw testcapaciteit in de regio's. Tot slot samenvattend stelt minister dat LCPS data over een week ingeregeld worden, over de financiering VWS snel duidelijkheid biedt en dat er gewerkt voor aan een verdeling van de PBM.

Afspraak is dat er volgende week dinsdag weer een vervolgoverleg plaats vindt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten**

Datum
7 april 2020