

Koepeloverleg Corona, 02-04-2020
FMS, NVZ, NFU, ZKN, LHV, InEen, VenVN, VWS

Oproep: Vragen/besprekpunten voorafgaand aan het overleg rondsturen tot 10.00 uur, zodat het overleg efficiënt kan verlopen.

Uit overleg van 30-3: aandacht voor repatriëring zorgpersoneel uit buitenland en prioriteitsverklaring daarvoor.

MinBUZA: BUZA zal collega's die met de alarmcentrales en ambassades de repatriërvluchten onder het bijzondere bijstand buitenland (BBB)- mechanisme voorbereiden vragen of er prioriteit kan worden gegeven aan Nederlandse zorgverleners op evt. BBB-vluchten (mensen moeten zich daar wel voor registreren). Punt is wel dat de BBB-registratie geen onderscheid maakt naar beroepen en BUZA dus daar geen zicht op heeft. Maar als mensen zich bij ambassades identificeren als zorgpersoneel (via +31 247 247 247 kan men de betreffende ambassade bereiken) dan krijgen zij een kruisje achter hun naam en probeert BUZA hen prioriteit te geven (e.e.a. natuurlijk ook afhankelijk van hun locatie).

ZKN

- Klinieken ontvangen een verzoek van IGJ tbv inventarisatie geneesmiddelen. Kunnen dergelijke inventarisaties aan ons gemeld worden? Zorgt voor veel verwarring in het veld dat dit van IGJ komt.
- Zorgen over de beschikbaarheid van geneesmiddelen: veel komt uit India en China, terwijl India aantal weken stil ligt.
- Team tekort geneesmiddelen in functie? Meer informatie daarover.

IGJ = Meldpunt geneesmiddelen tekorten. Zij werken samen met ziekenhuisapotheken om alle voorraden van geneesmiddelen die voor Corona en IC-behandelingen relevant zijn te inventariseren i.v.m. mogelijke tekorten. Verzoek om de zorgen en indicatie van concrete middelen te melden bij het Meldpunt tekorten.

- Beschikbaarheid van hulpmiddelen o.a. voor de urgent planbare zorg?

Hoort in koepeloverleg hulpmiddelen. Signaal is dat dat niet goed loopt. VWS zal collega's dringend verzoeken om overleg te intensiveren. (Actie VWS)

- Overzicht van wat er landelijk functioneert (LCC, LCPS etc.), welke vragen kunnen waar gesteld worden?

Hangt samen met punt van vorig overleg over aanleveren categorieën vragen, zodat postbus daarbij gezocht kan worden (Actie FMS van 30-3)

- Onduidelijkheid overheidsmaatregel (NOW) in relatie maatregelen ziektekostenverzekeraars. Moeten klinieken eerst beroep doen op de overheidsmaatregel? Wat kan VWS betekenen om hier op korte termijn duidelijkheid over te geven?

Signaal is gedeeld intern VWS met verantwoordelijke directie. Is intensief overleg over tussen VWS en ZN. ZN komt nog deze week met brief over regelingen, en wat daar onder valt.

FMS

- Corona en medische aansprakelijkheid. FMS wijst op kwaliteit ten tijde van crisis vs. kwaliteit zoals in standaarden bij ZINL is vastgelegd. Fonds voor toekomstige claims?

Signaal gedeeld intern VWS met verantwoordelijke directie (MEVA). Ook gedeeld met IGJ, die met FMS kijkt naar richtlijnen ten tijde van corona en kwaliteit van zorg als gevolg daarvan.

- Regime AP dataverzameling en –uitwisseling. Behoeft aan lichter regime bij crisis.

In een brief van VWS aan het LCPS is over dit onderwerp het volgende aangegeven: "De coördinatie van dit proces [= landelijke spreiding IC-corona patiënten] vraagt om een zorgvuldige administratie en uitwisseling van ziekenhuisdata en persoonsgegevens. De beoogde gegevensuitwisseling moet normaliter voldoen aan de Algemene Verordening Gegevensverwerking (hierna: AVG). Hierbij is in principe toestemming van de patiënt voor uitwisseling van gegevens vereist. Als de patiënt zich in omstandigheden bevindt om toestemming te geven, dan is dat de route die moet worden bewandeld. De AVG biedt daarnaast een andere route om vitale belangen te beschermen. Een vitaal belang is aan de orde als het over een belang gaat dat essentieel is voor iemands leven of gezondheid. Het spreekt voor zich dat daarvan sprake is in de context van de urgente bestrijding van het Covid-19-virus. In dat kader kunnen gegevens worden uitgewisseld, verwerkt en opgeslagen ook als het niet mogelijk is toestemming van de patiënt te vragen. Daarnaast biedt de geneeskundige behandelingsovereenkomst de ruimte om in een dergelijke situatie uit te gaan van de veronderstelde toestemming van de patiënt. Het urgente en zware belang van de bescherming van de volksgezondheid neemt overigens niet weg dat u overigens gehouden bent zorgvuldig om te gaan met deze patiëntgegevens."

- Berichten over zorgverzekeraars die zich melden voor zorginkoop 2020. FMS gaat in gesprek met ZN.

Signaal gedeeld met directie Z.

VenVN:

- Advies VenVN verpleegkundige inzet bij uitbreiding IC-capaciteit. VenVN geeft aan dat 2400 IC bedden max is qua capaciteit verpleegkundigen Contact met andere koepels hoe hiermee om te gaan (NVIC, verzoek aan andere koepels hierover mee te denken).
- Verzoekt nogmaals bestuurlijk aangehaakt te worden bij ontwikkeling richtlijnen over triage, omdat impact heeft op werk verpleegkundigen (**actie FMS en VenVN**). FMS geeft verder aan hard te werken aan leidraad fase 3, nauw contact met IGJ.

NVZ:

- Communicatie over de landelijke coördinatie geneesmiddelen

Zie boven bij reactie op vraagpunten ZKN

- Stand van zaken protocol fase 3

Besproken bij inbreng VenVN over 2400 IC bedden.

LHV, InEen, NFU:

- Geen aanvullende punten