

De minister heeft op 31 maart de directeuren Publieke Gezondheid, op grond van artikel 6 uit de Wet Publieke Gezondheid, gevraagd een aantal activiteiten op te pakken in de eigen regio.

Van de DPG wordt op verzoek minister verwacht dat deze:

- Stimuleert/geeft opdracht tot samenwerking bij de zorgverlening voor deze doelgroep in de regio en zorgt dat alle betrokken sectoren (VVT, GGZ, GHZ, huisartsen en ziekenhuizen) en individuele zorgorganisaties toegang hebben tot de samenwerking (ook ZZP-ers). De DPG ziet erop toe dat er binnen de regio een herkenbare samenwerkingsstructuur wordt neergezet met zorginhoudelijke verantwoordelijkheid, dat aanspreekbaar is voor de DPG, zorgkantoor, zorgverzekeraar, ROAZ, zorgaanbieders en andere partijen in regio gedurende de COVID-19 crisis.
- Brengt de opgave a.g.v. COVID-19 voor de regio in beeld op basis van scenario's, gekoppeld aan RIVM- projecties en zorgt dat op basis daarvan afspraken worden gemaakt over de in te richten cohorten (capaciteit), de inzet van het beschikbare personeel.
- Ziet erop toe dat er -gelet op de opgave- voldoende plekken worden gerealiseerd voor kwetsbare patiënten buiten het ziekenhuis. De DPG realiseert waar nodig tijdelijke zorglocaties (Coronacentra) voor cohortverpleging in de regio en maakt afspraken met de exploitant en de zorgverzekeraar/het zorgkantoor over de financiering.
- Geeft opdracht tot/realiseert samen met partijen een centraal coördinatiepunt in iedere regio voor toeleiding naar de juiste zorg op de juiste plek, waarin voldoende deskundigheid beschikbaar is voor deze taak.
- Geeft opdracht de informatievoorziening bij het coördinatiepunt zodanig in te richten dat actueel inzicht mogelijk is in de beschikbare/bezette plekken in de regio per cohort en dat uitwisseling met het LCPS, ROAZ en LOT-C mogelijk is.
- Faciliteert dat over de financiering van de zorgverlening in verband met COVID-19 in de regio afspraken worden gemaakt tussen zorgaanbieders en de zorgverzekeraar(s) en het zorgkantoor over o.a. de zorglevering, het coördinatiepunt en extra kosten als gevolg van COVID-19.
- Inventariseert welke ondersteuning nodig is van: de DPG (locaties, logistieke en facilitaire ondersteuning); het ROAZ (extra personeel; verdeling van apparatuur, PBM, materialen, vervoerslogistiek); het LCPS (informatievoorziening).
- Spreekt partijen aan als de regionale samenwerking, de realisatie van het coördinatiepunt, de beschikbaarheid van voldoende capaciteit of de informatievoorziening onvoldoende voortgang laat zien.
- De DPG rapporteert over voortgang dan wel gebrek daaraan t.b.v. landelijke monitoring. Er wordt gezamenlijk met u en de GGD GHOR bekeken op welke wijze deze landelijke monitoring op korte termijn kan worden vormgegeven.

Gezamenlijk met DPG en de GGD GHOR zou daarbij op korte termijn worden bekeken of en hoe extra (logistieke en facilitaire) ondersteuning via het LOT-C (Landelijk Operationeel Team Covid-19) wordt georganiseerd. Het LOT-C levert samen met de back-offices van GGD GHOR logistieke en facilitaire ondersteuning bij de regionale aanpak en draagt bij met kennis en goede voorbeelden.

Een veelheid aan taken dus waarbij de GGD een onmisbare rol speelt in het beteugelen van het corona virus. Daarmee kan er geen misverstand over bestaan dat de GGD en haar medewerkers een belangrijke rol spelen in de bestrijding van corona en dat daarvoor veel extra inspanning wordt gevraagd.

Daarbij heeft de GGD op grond van de wet Publieke Gezondheid ook eigen taken in het kader van de infectieziektebestrijding (zie daartoe bijvoorbeeld hoofdstuk 5 van de wet PG).

In het kader van deze unieke positie van de GGD-en ten opzichte van de overige sectoren in zorg en welzijn, de daaruit volgende afwijkende praktijk en het beroep dat vanuit de minister op deze sector is gedaan is het verdedigbaar om voor deze sector een andere subsidieregime te hanteren.

Hierbij zou bijvoorbeeld GGD/GHOR namens alle GGD-en een aanvraag kunnen doen voor het aantal personen in de onderliggende organisaties dat bij de uitvoering van hun opdracht is ingezet. GGD/GHOR kent dan de plicht tot doorgeleiding van de subsidie, via de verschillende GGD-en naar de individuele medewerker. GGD/GHOR zal dan ook de verantwoording namens alle GGD-en voor haar rekening moeten nemen.

Deze positie zal in de regeling benoemd moeten worden.

Alternatief is een separate regeling voor de GGD

Aandachtspunten:

- het lijkt niet nodig om deze route te bewandelen. GGD-en kunnen gewoon aanvragen en de mensen die ingezet zijn tegen corona vallen waarschijnlijk voor het overgrote deel onder de reikwijdte van de bonus
- het is voor GGD/GHOR bewerkelijk, zij zullen zowel bij aanvraag als bij vaststelling/verantwoording uitvragen moeten doen bij hun leden.
- precedentwerking van een uitzondering
- lastiger te regelen in het opstellen van de regeling