

Beeld en nieuwe ontwikkelingen in het kort
Volgend overleg vrijdag 29/05 15.00 uur.

2605

- > Bezoek H.de Jonge GGD Utrecht (BCO in de praktijk) en GGDGHORN (testen en BCO); vervolgafpraak GGDGHORN o.a. over haalbaarheid per 1/juni; 27 mei terugkoppeling in DPG-coronavirus-update. Stuurgroep bespreekt regionale i.p.v. landelijke opschaling BCO. Opschaling laboratoriumcapaciteit is nog aandachtspunt.
- > GGDGHORN bundelt alle corona-activiteiten in nieuwe programma-organisatie (o.l.v. (10)(2e)). Planning nog niet bekend.
- > Her en der kleine uitbraken: arbeidsmigranten (omstandigheden huisvesting, vervoer), hygiëne vleesverwerkende industrie in orde (GGD); nertsfokkerijen; enkele scholen. Uitbraken vereisen nader onderzoek en extra opschaling (GGD BCO; VWS al dan niet i.s.m. LNV, NVWA).
- > Aanhoudende druk op GGD-medewerkers is punt van zorg; ook GGD'en werken sinds 1 maart opgeschaald.
- > OMT heeft aandacht besteed aan risicogroepen en klachten en aan afschalingskaders voor bepaalde sectoren (o.a. sportscholen, koren).
- > Morgen en volgende week toch weer crisioverleg, o.a. over toerisme in relatie tot beleid buitenland.
- > Doel, aanpak en inhoud van het dashboard VWS zijn nog volop onderwerp van bespreking. Hoge ambitie en tijdsdruk. Informatie zodra mogelijk.
- > Ook bij LOTC veel aandacht voor dashboard (niet-ziekenhuiszorg) -vraagstukken
- > Aantal mondkapjes voor VVT voldoende i.t.t. berichtgeving media. Wel laat kwaliteit soms te wensen over, door in 1^e instantie eigen inkoop sector.
- > Vraag over koelen van patiënten als behandelmethode is nog behandeling.
- > VVT voorkeur voor meer gefaseerde versoepeling dan volgens routekaart VWS per 15 juni; routekaart vergt veel; 15 juni begin vakantieperiode.
- > Besprekingen VVT – verzekeraars over kosten leegstand.
- > Regionale verschillen VVT: opname, preventief gebruik PBM.
- > Regionale overzichten van opstart reguliere zorg ziekenhuizen en uitstroom naar revalidatie o.a. voor VVT van belan (10)(2e) leemt vraag mee naar ROAZ. Verblijf revalidatie lijkt gemiddeld van relatief korte duur.
- > Meer reguliere opname VVT verwacht nu maatregelen versoepelen.
- > LOTC inventariseert ideeën, notities e.d. van zorginstellingen over nieuwe opschaling.
- > Besprekingen LCPS en LOTC over samenwerking, structurele borging, waakvlamorganisatie/opschaling.
- > Huidige thema's veiligheidsregio's: PBM (duidelijkheid landelijk beleid, scenario inkoop), dashboard, GRIP4 en onderlinge verschillen maatregelen.
- > LOTC-informatieknooppunt ontvangt weinig vragen meer, na kleine piek bij eerste versoepeling maatregelen.
- > LNAZ, LOT-C, RIVM, VWS werken aan Early Warning System, vervolgoverleg 29 mei
- > LNAZ werkt aan flexibele opschaling naar 1.700 IC-bedden opschaling regionaal naar landelijk.

1905

- > LNAZ, LOT-C, RIVM, VWS werken aan Early Warning System; beschikbare informatie duiden zodat de respons op het juiste (meest tijdige) moment geïnformeerd wordt.
- > Resultaten 2e meting van de Gedragsunit RIVM zijn naar verwachting morgen beschikbaar (vragenlijstonderzoek, 60.000 respondenten). Eind middag bespreking RIVM en LOT-C.
- > Mail uit IAO (vertrouwelijk) over controlestrategie: wat volgen, waar op letten, waar op sturen.
- > Gisteren OMT-advies en BAO, vandaag persconferentie. OMT ziet redenen voor optimisme maar nog veel onzekerheden; echter geen aanleiding om maatregelen niet te versoepelen. Besluitvorming nog sterk ingegeven door OMT-advies. Kamerbrief en persconferentie betreffen verder ook (te ontwikkelen) dashboard t.b.v. tijdig signaleren en zonodig aanpassen van maatregelen; diverse aspecten moeten nog concreet uitgewerkt worden.
- > COVID-wet is in basis grotendeels gereed. Grootste punt van moeilijkheid is democratische legitimiteit; gemeente / burgemeester ligt voor de hand (veiligheidsregio geen democratisch platform).
- > PBM blijft belangrijk punt van zorg. Er zijn nog steeds signalen van tekorten maar ook van tegendeel. Er is plan om voorraden aan te gaan leggen. Gebruik medische mondkapjes in OV is absoluut niet de bedoeling (o.a. vanwege beeldvorming).
- > Bestuurders acute zorg bespreken aanpak 2^e golf en crisis van (over)morgen, en opschalen IC-capaciteit 1.700 bedden: hoe organiseren. Eventuele andere inrichting zorglandschap nu niet aan de orde.
- > BCO voor alle Nederlanders met klachten in juni: 3.200 professionals (800 GGD, 2.400 call center). Richtlijnen RIVM leidend, regionaal maatwerk. H.de Jonge bespreekt BCO maandag 25/5 met GGDGHORN.
- > Communiqué GGDGHORN over meldingsplicht GGD aan gemeente/bgm (toelichting Wpg), n.a.v. kwestie VVT, is gereed en wordt gericht verspreid.
- > LOT-C webina (10)(2e) er (10)(2e) woensdag 27 mei.
- > Uitnodiging voor vervolg op scenariobijeenkomst LOT-C in maart: 3 juni '20 (hoe staan we ervoor, welke indicatoren, hoe verband leggen).
- > Overleg vrijdag 22 mei vervalt (dag na hemelvaart), volgende overleg dinsdag 26 mei 15.00 uur

ACTIES	WIE	STAND VAN ZAKEN
ALGEMEEN		
INFORMATIE		
Bijdragen geneeskundig beeld	LOTG (10)(2e) (10)(2e)	Aanvullingen op landelijk geneeskundig beeld nodig van vaste kern cluster GZ in concrete vragen voorleggen, informatie in twee hoofddelen: outbreak en zorgcapaciteit. Dagelijkse info van RIVM en behoefte aan duiding. Overzicht van gevraagde data ligt bij RIVM, deel is beschikbaar. Maatschappelijk national kompas wordt gedeeld (RIVM). Uitvragen van informatie aan zorginstellingen en GHOR op elkaar afstemmen. Informatiemanagement vanuit VWS, RIVM, LNAZ en regio's inrichten. Navragen bij LOTG-IM (10)(2e) of dit nog nodig is en zo ja, al loopt
Effecten uitgestelde zorg		Beschikt RIVM over rapportages over effecten van uitgestelde zorg (bijv. kankerzorg) ?
COVID-19 Datacoalitie	RIVM	Relevant ivm andere dashboards/monitors? Ontwikkelingen in gaten houden
1/2 wkn update relevante informatie van GGDGHORNL aan deelnemers dit overleg	GGDGHORNL (10)(2e)	
ZORGCAPACITEIT		
Continuïteit lange duur	LNAZ	NZA - Vz ROAZ voorstel; nagaan wat scope is en of signaal met VWS is gedeeld.
PBM/materieel		

overig		
Koelen van patiënten als behandelmethode?	VWS	Is in behandeling, vraag uitgezet bij IC-specialisten

Contactgegevens

Naam	Organisatie	Mail	Telefoon
(10)(2e) (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 1147 8411
(10)(2e) (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) plecta.nl	06 1136 0013
(10)(2e) (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 4817 0906
(10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 4030 3805
(10)(2e) (10)(2e)	VWS	(10)(2e) @minvws.nl	06 2117 9598
(10)(2e)	LNAZ	(10)(2e) @lnaz.nl	06 2393 2338
(10)(2e)	LNAZ	(10)(2e) @lnaz.nl	06 4152 0744
(10)(2e) (10)(2e)	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 3199 7302
(10)(2e) (10)(2e)	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 5252 4557
(10)(2e) (10)(2e)	Actiz	(10)(2e) @actiz.nl	06 1503 0610

Flexibele schil

Naam	Organisatie	Mail	Telefoon
(10)(2e) (10)(2e) – PBM (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	GGD/GHOR - VWS	(10)(2e) @ggdghor.nl (10)(2e) @ggdghor.nl (10)(2e) @ggdghor.nl	085-1309622 06 4745 8735 Pepijn 06 3648 7443 Debora 06 2505 4204 Marc
(10)(2e) (10)(2e)	IFV	(10)(2e) @ifv.nl	06 18488509
(10)(2e)	NRK	(10)(2e) @redcross.nl	06 2042 3554 06 5461 5595 - whatsapp
(10)(2e)	IGJ	(10)(2e) @igj.nl	06 2530 9939
(10)(2e) – nazorg	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 1538 8667
(10)(2e) (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 3603 3047
(10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 3039 3138
(10)(2e) (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @email.com	06 5389 3083

(10)(2e)	LOTC	(10)(2e) @ggdzhz.nl	06 5324 1231
(10)(2e)	Brw	(10)(2e) @ifv.nl	06 5370 0398
(10)(2e)	LOTC	(10)(2e) @ifv.nl	
(10)(2e)	LCH		06 5152 5692

ACTIELIJST archief

ACTIES	WIE	STAND VAN ZAKEN
Terugkoppeling en samenvatting LOTC g&z	EL	1703 gereed
Overzicht contactgegevens	EL	1803 gereed
Check naam trekker cluster	EL	1903 gereed
Afstemming met LNAZ, VWS, RIVM over deelname in cluster	MKr	1803 LNAZ gereed, RIVM gereed, LNAZ gereed
App groep starten	EL	1803 gereed App groep kern en flexibele schil op verzoek
Overzicht juridische bevoegdheden gezondheid en zorg	EL, MKr	1703 gereed Presentatie ligt bij RIJ, wordt gedeeld met clustermanagers.
Overzicht contactpersonen GHOR regio's operationeel	--	Via DPG, deel uit LCMS te halen
Overzicht contactpersonen ROAZ regio's operationeel	--	Uit LCMS te halen
Aansluiting VVT sector en andere care organisaties	LNAZ	ROAZ hebben opdracht gekregen van VWS om VVT sector aan te haken – is gerealiseerd. Nog geen overzicht andere organisaties. LNAZ heeft contact met gehandicaptenzorg NL; verder via GHOR regio's.
Inspectie	VWS	Rol/opstelling van inspectie tov maatregelen binnen de zorgsector; contactpersoon voor cluster gezondheid en zorg.
Rijksbrede project- en overlegorganisatie, delen documenten en thema's	VWS	
Uitleg groepsimmuniteit	TW	Antwoord verzonden naar informatieunit om te delen.
Achterwacht/buddy organiseren	allen	Voor eigen continuïteit dubbele kernbezetting organiseren LOTC (10)(2e) (10)(2e) LOTC (10)(2e) (10)(2e) LNAZ (10)(2e) (10)(2e) VWS (10)(2e) (10)(2e) RIVM (10)(2e) (10)(2e) GGD GHOR (10)(2e)
Sitrap	VWS	Wordt vandaag gedeeld met VR. LOTC ontvangt ook.
Overzicht capaciteit incl IC	LNAZ	Zie hieronder
Overzicht corona patiënten	LNAZ	Link met informatie over opnamecapaciteit gedeeld:

		https://www.stichting-nice.nl/ (openbaar deel en inlog deel) Daarnaast overzicht op Zorg-capaciteit.nl (inlog bij ROAZ en LNAZ) Dagelijks rapport naar LOTC GZ; duiden van cijfers. Brief van VWS onderweg voor verplichte invulling.
Scenario data (10)(2a)	LNAZ, NRK, RIVM	Voor doorvertaling schaarste en behoefte aan zorg gebruik maken van data uit (10)(2a) Mogelijk al gebruikt door Gupta. RIVM. NRK internationaal netwerk.
Bundeling informatiestromen VWS, koepels, RIVM	LOTG	Onderdeel maken van landelijk geneeskundig beeld. Links naar al gebundelde informatiekkanalen (RIVM, Rijksoverheid).
Protocol ondersteuning vanuit Defensie	LOTG	Is vastgesteld engecommuniceerd naar regio's. Aanvraagformulier nog toe te voegen aan verstuurde bijlagen.
Richtlijnen voor niet medici (vb reanimatie) – check voor brandweer en politie	NRK RIVM/VWS	Toets op impact van nieuwe richtlijnen voor niet medici – wel hulpdiensten. Vooraf afstemming of advies implementatie mogelijk via LOTG.
Aanbod menskracht en instrumentarium	VWS	Aanbod vanuit de veterinaire sector. VWS matcht vraag en aanbod (directie curatieve zorg, projecgroep IC).
Uitwerken voorstel landelijke aanpak zorgcontinuïteit	LOTG	Verzoek van LNAZ. LOTG afstemming over vorm landelijke inrichting en lijn van besluitvorming, voorstel in LOCC.
Aanbod extra locaties uitbreiding zorgcapaciteit	LOTG	Overzicht van aanbod bundelen, kwalitatieve selectie. Op basis van verzoeken matchen vraag en aanbod.
Inzicht lijn met andere zorgpartijen; gehandicapten, geestelijke gezondheidszorg (verschilt per ROAZ)	LNAZ	Overzicht met welke koepels contact is.
Gelijke keuzes binnen zorgsector		FMS/NVIC bottom up VWS/IGJ Contact daarover tot stand brengen tussen KNMG (10)(2e) (10)(2e) en FMS (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Inzicht capaciteit buiten ziekenhuizen	LOTG	Uitvraag gedaan bij regio's; uitkomsten 2/4 bekend
Opdracht coördinatie patiëntenspreiding	LNAZ	Uitvoering door coördinatiecentrum LCPS met hulp van Defensie; operationeel. Geldt ook voor spreiding IC en ziekenhuispatiënten. Sprake van een informatiecoördinator per ROAZ.
Overledenen	LOTG	Logistiek proces inrichten
Advisering bijzondere opvanglocaties	RIVM	Voorbeelden zorghotels en opvang dak- en thuislozen
Toezicht/monitoring/signalering proces coördinatie patiëntenspreiding	LOTG	Opdracht LOCC (10)(2e) gaat langs bij EMC.

Beveiliging opslag en transport PBM	LOCC	Landelijke distributiecentrum beveiligd door Defensie. Over transport heeft landelijk coördinator vraag neergelegd bij LOCC-N.
Procesinformatie	GGD GHOR/ VWS	Overzicht wat al gaande is en wat daarover gecommuniceerd is naar welke doelgroepen. Overzicht stand van zaken/knelpunten. VWS deelt informatie over prioritering.
Handreikingen/richtlijnen	RIVM	Richtlijn voor gebruik PBM in verschillende situaties is voor de zorgsector beschikbaar.
Inkoop	VWS	Hoogste prioriteit, landelijk consortium.
Aanbod	VWS	Vanuit verschillende partijen wordt aanbod van 'PBM' gedaan. VWS bewaakt kwaliteit van inkoop. Rol NRK om in te zamelen van particuliere initiatieven – vandaag in media; verloopt goed. Contactpersoon via landelijk coördinatiepunt PBM om materiaal op te halen voor verdeling gereed. Kwaliteitscontrole op binnengekomen materialen. Aanbieden materialen aan VWS 27/03.
Medicinale zuurstof	RIVM	Nagaan of industriële zuurstof te gebruiken is als medicinale zuurstof
Testcapaciteit svz inzichtelijk maken	VWS	Brief Minister aan TK
Toegang LCMS aanvragen	EL	Gereed voor EL – verdere aanvragen in overleg LOTC 1903 Aanvraag clustervoorzitter, EL en MKr lees- en schrijfrechten. Bevestigen vaste deelnemers wanneer account LCMS werkt. NRK verzoekt om account.
Informatie taakverdeling coördinerend DPG-en	LOTG - EB	(10)(2e) overall (10)(2e) tbreiding zorglocaties. (10)(2e) (10)(2e) pbm (10)(2e) 2 (10)(2e) data/informatie. (10)(2e) monitoring/ informatievoorziening.
Aanbod NRK extra ambu's incl personeel geschikt voor vervoer met beademing Aanbod NRK liggend vervoer	LOTG	Overzicht van aanbod. Uitwerking voorstel uitbreiding zorgcapaciteit. Mogelijk bruikbaar in coördinatie patiëntenspreiding. NRK contactpersoon doorgeven aan LNAZ. In uitvoering mogelijk aandacht voor communicatie, inzet professionals als 'vrijwilligers' tov grote druk op professionals in instellingen. Voor patiënten low care nog extra vervoerscapaciteit beschikbaar; afstemming tussen LNAZ en NRK. Overleg met VWS over inzetbaarheid; gaat om low care zonder medische interventie. Contact met IGI. Informatie van NRK vervolgens delen met ROAZ en GHOR regio's.
data beschikbaar over klinische opnameduur	RIVM	Vraag LNAZ/LCPS

vóór en na IC?		
Overzicht van coronacentra beschikbaar?	LOT-C	Vraag LHV
Netwerkaart opstellen	LOT-C	Delen bij gereed
NRK overzicht	NRK	Overzicht aangeven op welke plaatsen NRK betrokken is
Informatiestromen bundelen	LOT-C	Contact met NKC over doelgroepgerichte communicatie. Voorstel/opdracht bundeling informatiestromen. ONDUIDELIJK
Inzicht effecten maatregelen zorg middellange termijn	VWS/RIVM	Onderzoek effecten binnen de zorg. Beeld krijgen bij start van 'gremium' op basis van idee IMT.
Overzicht psychosociale zorg zorgpersoneel	RIVM	Rapid needs assessment; vragen uitzetten bij koepels via cluster gezondheid en zorg van LOT-C. RIVM nieuw plan – Rijksoverheid.nl
Ondersteunen zorgprofessionals	LOT-C	Initiatieven voor ondersteuning van zorgpersoneel
Communicatie medewerkers VVT pbm	VWS/Actiz/LOT-C	Voorstel korte termijn communicatie mbt gebruik pbm's/zorgen besmetting bij niet preventief gebruik
Inzet artsen/medisch personeel buitenland – BIG registratie	VWS	Nagaan of proces te versnellen is
Overplaatsingen (10)(2a)	LNAZ	Nagaan of voor familie Nederlandse arts contactpersoon kan zijn waar sprake is van taalbarriere.
Capaciteit buiten ziekenhuis	LOT-C	Overzicht prognoses vraag en aanbod niet ziekenhuis delen
Signaal hoge kostprijs inhuur personeel/financiële gevolgen zorginstellingen	VWS	
Communicatie	VWS	Publieksinformatie uitleg keuzes in toedeling PBM wordt opgepakt in Nationaal Kernteam Communicatie (NKC). Daarnaast inzetten op extra communicatie om onrust over gebruik pbm in zorgsector te dempen.
Overzicht inkoop, goedkeuring en verdeling	VWS/RIVM	Procesafpraak nodig voor innovaties. Versnelling op keuren van de middelen – check op belemmerende factor RIVM voor LCH. Nagaan of signaal over track en trace op mensen en middelen onder aandacht is (haalbaarheid, toegevoegde waarde).
Inventarisatie benodigd materieel	VWS/LOT-C	Verdeling beademingsapp en dialyse app en de noodzaak van dialyseapparatuur na ontslag IC. Inventarisatie voor de ziekenhuizen - LCPS en de VVT – LOT-C (GGD/GHOR). Verzoek vanuit zkh ligt bij LOT-C. LOT-C cs is (nog) niet inventariserend, geen inkoopbeleid – vraag en aanbod bij elkaar brengen.

Inventarisatie benodigd materieel vooruitblik proces	VWS	Proces ontwikkelen voor inkoop, distributie; afstemming met LOT-C.
Beleid in ziekenhuizen pbm non COVID19	LNAZ-RIVM	Check of omschrijving in richtlijn RIVM ruimte laat voor interpretatie. Wanneer dat niet het geval is, knelpunt vanuit LNAZ benoemen bij ziekenhuizen in context van schaarste problematiek.
Hergebruiken pbm's	LNAZ LOTC	Informeren ROAZ regio's, GHOR regio's en coördinatoren pbm over richtlijn hergebruik en verzoek regionale afspraken implementatie.
Coördinatie beademingsapparatuur	LNAZ-LCPS	Operationeel?
Kwaliteit sneltests	RIVM/LNAZ/LOT-C	Informatie over kwaliteit sneltests (evt uit presentatie aan TK) delen met huisartsen en GHOR regio's.
Scenario uitwerkingen	RIVM, LNAZ, LOTC, VWS	Scenario uitwerking LNAZ gereed, gedeeld met VWS en RIVM. VWS ter beschikking stellen aan LOTC. Scenario uitwerking LOTC gereed (multidisciplinair). RIVM werkt aan scenario middellange termijn, gereed rond 15 april, ook beschikbaar voor regio's. VWS werkt aan scenario's met OMT, in afstemming met LCPS. LOT-C scenario's en maatschappelijk kompas. LOT-C ism Gupta overzicht verwachte en beschikbare capaciteit per regio (woe/vrij) o.a. medio april t.b.v. Catshuisbesluiten, VSW scenario's nog in ontwikkeling. Geen actiepunt, verwijderd 0805
Beeld van zorg in de wijk	VWS, RIVM	Contact met LHV en InEen, RIVM obv testbeleid Afstemming o.a. VWS, GGDGHORN over regie en uitvoering van testen. Afspraken zijn gemaakt. Actiepunt verwijderd 0805.
Inzet artsen/medisch personeel buitenland – BIG registratie	VWS	Nagaan of proces te versnellen is Versnelde BIG-registratie buitenlandse artsen niet nodig omdat artsen reguliere zorg konden bijspringen in covid-zorg. Actiepunt verwijderd 0805.
Informatie over VVT op verkeerde plek	LOT-C	GGDGHORN werkt aan communiqué voor GGD'en; concept kernboodschap gereed
