

To: (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) @minvws.nl
Sent: Tue 5/5/2020 1:05:00 PM
Subject: CCT Corona overleg LZ minister
Received: Tue 5/5/2020 1:05:07 PM

16 maart 2020

Bewindspersonen en alle betrokkenen

IC capaciteit, beschermingsmiddelen, personeel

Crisisstructuur (10)(2e) BTCB
 LZ-team olv Hugo
 BES team olv (10)(2e)
 Hulpmiddelen olv (10)(2e) en (10)(2e)
 Curatieve zorg olv (10)(2e) en (10)(2e)
 Communicatie olv (10)(2e)

Vragen naar PG, liaisons in appgroep Covid19.

Allen een liaison in BTCB, info uitwisseling via BTCB. Elke dag, voor ICCB of dagelijks met MP.

Eens per week woensdag debat TK.

Ma 16/3

16 uur Bijeenkomst zorgbreed voorbereid (10)(2e)

14 uur MCCB

LZ-team

Olv minister

Dagelijks, standaard agenda

1 wat is nodig voor continuïteit van zorg (aansluiting ROAZ, beschermingsmiddelen, vertaling instructies naar veld)

2 financiële ondersteuning zorginstellingen.

(Vraag: nadenken incentive personeel)

3 arbeidsmarkt

(ook Rode Kruis: zowel zorgpersoneel als vrijwilligers; lkzorg-campagne)

4 burgerinitiatieven

Communicatie onderdeel van de punten.

Koepels cliënten als tweede ring.

Achterban communicatie: dagelijks op zelfde tijdstip. Directies zelf, minister sluit af en toe aan.

Tussen 11 en 12. Er komt een lijst voor iedereen.

Apart moment met cliëntenorganisaties.

1: aansluiting ROAZ: aantal mensen mee bezig

Instructies afstemmen met koepels en op centrale plek zetten en op juiste sites zetten.

Veel vragen over wat zijn vitale sectoren. Via NCTV.

Campagne voor ooit opgeleiden, schakelen met Rode Kruis.

2 Opties doorspreken FEZ met NZa, Zinl en ZN. DJ in gesprek met VNG.

Ook gesprek met Ned Vereniging van banken.

Zowel extra kosten als omzetsdaling. Verzekeraars hebben aangegeven garanties van VWS.

3 arbeidsmarkt: ZZP-ers: meenemen bij Meva, FEZ en inhoudelijk.

4 Initiatieven uit samenleving

Veel vragen, oa van mantelzorgers.

Thuiszorg: probleem als dagbesteding dichtgaat.

Scholen bij jeugdzorgaanbieders: blijven open, geen personeel in instellingen.

Evenementen:

VL congres afzeggen, dementie conferentie afzeggen.

Voor BTCB:

- persoonlijke beschermingsmiddelen: signalen binnen regio's niet altijd de juiste scenario's. Acute zorg heeft voorrang, care wordt niet meegewogen.

7 april 2020

- maatregel matrix tbv IAO: heeft (10)(2e) gisteren uitgezet bij directeuren, verzoek om aan te vullen vandaag.
- Vraag: wat inbrengen voor IAO

Cijfers Verenso: heeft cijfers van Ysis naar buiten gebracht. Deel van de 100.000, ca 73000

Verenso heeft eerder (27 mrt) cijfers gepubliceerd.

Dit weekend heeft RTL over cijfers gerapporteerd, heeft beheerder ECD (Gerimedita, van Ysis) gevraagd die heeft cijfers gegeven.

Gisteravond persbericht uitgebracht door Verenso. Bij 1979 patiënten Covid geregistreerd, 908 bevestigd met test en 1071 verdenking. 281 uit de registratie overleden, 184 bevestigd. Betreft Ysis groep. Is ca helft verpleeghuisbewoners.

(10)(2e)

Zo dadelijk vijfhoek EZK over ondernemers, ook zorg (10)(2e) maakt duidelijk waar dit niet voldoet voor zorg.

Met (10)(2e) gebeld over beschermingsmiddelen, uitlatingen in Telegraaf en website.

PBM:

VWS heeft sectoren buiten ziekenhuis toegevoegd. OMT gevraagd, geen reactie. (10)(2e) heeft uitvraag gedaan, toch gericht op curatief.

Mensen eerder in het groepje beschermende middelen vragen om experts hoe intensiteit per dag (per sector). Dan intensiteit per dag, daarna rekensom.

(10)(2e) er moet nog uitspraak over toedeling tussen sectoren.

DMO: nachtopvang niet meegenomen bij GGZ, (10)(2e) apart gezet, niet deprioritair. Nu al de afgekeurde maskers.

IGJ (10)(2e) let op met fluctuaties!

CZ: behandelingspoorten (10)(2e) Nu al op, run op. Discussie IC's nu ook. Is het handig paspoorten te bestellen tijdens ethische discussie. Gewoon toch bestellen, gaat nu over zelf kiezen.

Afspraak: IAO punten worden naar MCV gemaild.

LZ/extra bedden: minister call met de 25 DPG's. Zijn druk bezig, struikelpunt is ontbreken prognoses per regio. LOTC (backoffice GGD) met LCPS. Daarnaast onduidelijkheid over financiering, kijkt LZ/Z/PZO naar met NZa en ZN. Eerste 4000 plekken gerealiseerd.

8 april 2020

Taakverdeling IGJ en ISZW rond maskers

FFP2 bij Igj, chirurgisch masker bij ISZW

Actie: check of het bewust 70 jaar is. En of het bij andere q&a's (Actiz, Zorgthuis.nl, Anbo, Pfn, Verenso, ook zo is).

14 april 2020

Pbm

Dit weekend verdeelmodel samen met GGD/GHOR. Uitvoering: maandagmiddag instructie aan coördinatoren ROAZ om pbm (mn maskers) te verdelen. GGD/GHOR doet match/verdeling, distributie gebeurt door LCH. Benadering wordt in de loop der tijd verfijnd.

Voor vragen verwijzen naar website RO.nl, tekst en twee fact sheets.

Gisteravond gesproken met (10)(2e) V&VN en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) gaat haar taken op een rij zetten. Niet meer in BAO, wel in OMT.

Eind van de middag gesprek met vakbonden (10)(2e)

Eind van de middag gesprek met bestuurder (Hugo).

Donderdag technische briefing (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)

Lukt het verpleeghuizen?

IGJ: grilloig, niet duidelijk. Zal deze week nog niet anders zijn. Belt rond, ook over cohortverpleging. Bezoekersregeling: men houdt zich er aan, eerder signalen van mantelzorgers. Perspectief wordt steeds dringender.

17

1 OMT

2 uitzoeken waarom ene verpleeghuis beter dan andere

3 experimentele behandelingen

Vraag toevoegen: wat zou de drempel zijn, wanneer zou een regio daarvoor in aanmerking komen R0.

Bezoek in ruimte: hoe moet het bezoek in een ruimte komen.

1 persoon beperken, 2 bezoek op de kamer met deur open of in een aparte aangewezen ruimte met toezicht 3 uit zelfde regio 4 bezoekers op naam
familieid eerste graad

Reflectiegroep eruit, wel alvast over denken.

Actiz (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e) of uit werkgroep, Verenso erbij

Ook voor ghz.

In brief dinsdag: startschot herontwerp bezoekersregeling.

Met adviesgroep bezoekersregeling en meer aan de slag.

Ontwerpregeling uitwerken met ethische kant erin. Groep die dat kan doordenken.

Bestuurders en specialisten ouderengeneeskunde. Evenwicht in professionele discussie.

Kunnen ook andere overwegingen in onderbrengen.

Donderdag eerste sessie.

Vrijdag BO.

Adviesgroep:

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) 1 (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

2 beter leren van elkaar A4 per spoor.

Net als bij bezoekregeling komende week brainstormen. Uitgewerkt voorstel.

Wel/niet binnengekomen. Wel/niet verspreid op locatie. Hoe vertalen in ondersteuningsaanbod.

Zelfde twee bestuurders als in eerste groep.

Wat betekent dit voor IGJ.

3 experimenteel/innovatie

Voorhoede uit onderzoek. Off label etc.

Volgorde: eerst (10)(2e) dan LZ. Ook internationaal.

Projectgroep.

Internationale standaard setten.

Ook hoogfrequent testen.

Ook procesinnovaties.

Voor ghz: spiegelgroepje

20 april 2020

CCT

Zorg thuis: apart werkgroepje continuïteit van zorg, tekst gemaakt. Clienten en zorgverleners. Mantelzorgers en zzp-ers die betaald worden, hoe

logistiek regelen verdeling testen en pbm.

Passage in brief.

Pgb-directie

Kleinschalige wooninitiatieven met leegstandsproblematiek

Geen doorbetaling

Krijgen plekken niet vol.

Innovatie

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) iov PG overzicht gemaakt van geldstromen

Zonmw heeft inventarisatie gemaakt. (10)(2e) stuurt door.

22 april 2020

Pilots:

Moeten in lijn zijn met onze voorwaarden, dus niet Nijmegen.

Huiselijk iets zeggen waar denken wij aan.

Cohortverpleging:

28 april 2020

Bezoekregeling vph: morgen gesprek minister

- verwerken commentaar
- vooruitblikken naar overleg met adviesgroep
- vrijdag bespreken met ouderenorganisaties, voor zover niet vertegenwoordigd in klankbordgroep (kan uit na overleg minister)

Vervolgfase:

- vrijdag bespreken bij minister
- moet overtuigend zijn

Gehandicaptenzorg: vrijdag bespreken.

1 mei 2020

Lijn 3:

Meer pushing power. Trekkkracht organiseren. Project van maken. Achter lidocaine aanbellen UMCU en nog ander voorstel van (10)(2e) Maandag afspraak over met GR.

4 mei 2020

Bezoekregeling: ingediend bij OMT, vraag vanuit infectiepreventiekant voorwaarden bezoekregeling.

Hoe: DPG kan contact leggen met IGJ.

Concept persbericht met kern van de regeling. Combi voorzichtig proberen en perspectief. Met (10)(2e) (10)(2e).

Gehandicaptenzorg:

Nieuw kader. (10)(2e) stuurt nog stuk over. Stukje ruimtemakers.

Ook stukje in brief en voorbereiden voor debat.

Plan van aanpak gehandicaptenzorg:

Deze week met minister bespreken. Zitten ook testen en pbm.

Nog even voorbespreken, dinsdag, vrijdag bij minister.

5 mei 2020

Bezoekregeling: iin kamerbrief uitwerken, eerste locaties.

Veiligheidsregio's.

Eerste tranche op aanwijzen. Zo genoemd in aanwijzing/met name genoemd.

Fase 2 is opschalen in aantal locaties.

Fase 3 is bezoekregeling in heel NL.

Lijn 2: met GGD's, Actiz, Vilans en AW's operationaliseren.

Acties:

- instructies voor DPG's maken voor komende twee weken aansluitend op de tijdlijn nu-maandag en komende 2 weken actie (10)(2e)
- Reactie klankbordgroep. (10)(2e) belt Actiz en mailt klankbordgroep.
- Tekst van de brief zo dat heel duidelijk is wat de fases inhouden. Stappen iets meer instructief uitschrijven (10)(2e) VOOR 16 uur vandaag
- NB let op dat de NKC q&a op de site goed spoort. Aan (10)(2e)
- Persbericht: aan (10)(2e) sturen (10)(2e) en bijtijds aan Actiz sturen (10)(2e) bespreekt met Actiz)
- lijn 2: ook in brief omdat dit deel uit maakt van beschermen kwetsbare personen. Korte passage van (10)(2e) In 10 regels, langs de productlijn. (Moet er niet zo uitzien als vorige keer). VOOR 16 uur
- Q&a voor morgen voor gehandicaptenzorg dat het makkelijk na te vertellen is
- meer druk op VGN voor meer duidelijkheid. Wil minister evt doen nadat VVWS.

Evernote helpt je om alles te onthouden en moeiteloos te ordenen. [Download Evernote.](#)