

**Beeld en nieuwe ontwikkelingen in het kort**  
**Volgend overleg 29/04 15.00 uur.**

**2904**

- > VWS/Veiligheidsberaad/IAO en ook LOTC kijken naar afronden van de fase van crisis en overgang naar projectorganisatie; bespreking LOCC-N. Beoogde datum afschalen: 1 juni a.s. Flexibel op- en afschalen is een thema i.v.m. mogelijke nieuwe pieken.
- > Nog nadere afstemming over opdracht VWS aan LOTC, PBM voor vitale sectoren. Volgende vraagstuk wordt: PBM voor andere sectoren? Wat zijn risico's, consequenties voor zorg, etc.
- > VWS verzorgt webinar voor VVT over preventief gebruik PBM, 1 mei a.s.
- > 30 april technische briefing TK, over testen en PBM. Doel: informierend, geen debat.
- > Bezoekersregeling verpleegtehuizen. Sector denkt na over de mogelijkheden; medisch, cliënt- en organisatorisch perspectief. Bezwaar tegen pilots en experimenten: bezoekregelingen moeten altijd goed onderbouwd zijn.
- > Verontwaardiging bij VVT omdat informatie over VVT op verkeerde plek terecht is gekomen, o.a. bij media. Onduidelijk: via GGD / gemeente? incidenteel / vaker? LOTC-GZ zoekt uit.
- > RIVM heeft contact met NVWA i.v.m. recente constatering corona-besmetting bij nertsen. Er wordt gewerkt aan een meldingsplicht voor dierenartsen.
- > Rapport Erasmus Universiteit<sup>1</sup> en feitenblad Nivel laten zien dat nog steeds vertrouwen is in de aanpak van de overheid; onderzoeken betreffen periode voor 20 april.
- > 'COVID-19 Datacoalitie' (<https://www.covid-data.nl/>) werkt aan infrastructuur voor verzamelen en analyseren van data over COVID-19 patiënten. Is sterk onderzoekgericht en nog *work in progress*; (vooralsnog) geen overlap, aansluiting met, toepassing voor andere dashboards, monitors etc. (10)(2e) houdt in gaten.
- > Vraag LNAZ/LCPS: heeft RIVM data over klinische opnameduur vóór patiënt naar IC en na IC? (niet bij NICE (10)(2e) vraagt na.
- > (n.a.v. vraag VWS) RIVM verwijst voor informatie over koelen van patiënten als mogelijke behandelmethode, naar Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid (<https://swab.nl/nl/wie-zijn-wij>); houdt zich primair bezig met antibioticabeleid en richtlijnen voor gebruik, maar deelnemende beroepsgroepen, i.h.b. de internist-infectiologen (NIV), hebben kennis van zaken hieromtrent.
- > LCPS buigt zich over de vraag hoe het zorglandschap op korte, middellange en lange termijn te gaan inrichten (i.e. IC- en ziekenhuiszorg; t.z.t. alle zorg onder ROAZ). RIVM gevraagd mee te denken, wetenschappelijke onderbouwing: scenario's en early warning systeem.

<sup>1</sup> <https://www.eur.nl/nieuws/maatschappelijke-impact-van-covid-19-op-rotterdam-en-nederland-onderzocht>; <https://www.nivel.nl/nl/publicatie/feitenblad-hoe-kijken-burgers-nederland-aan-tegen-het-coronavirus-en-covid-19-2>

- > LCPS werkt toe naar structurele organisatie.
- > Urgentie lijst voor opstarten reguliere zorg; op regionaal niveau organiseren naast COVID-zorg.
- > Monitor van LOTC: wordt steeds meer verfijnd.
- > Scenariobijeenkomst LOTC – RIVM volgende week: zorg en maatschappelijke impact.
- > Vraag LHV: is er een overzicht van coronacentra? LOTCGZ zoekt dit uit.

#### 2404

Informatie is gedeeld over monitor huisartsen.

Informatie is gedeeld over structuur NZa en LCPS voor de aankomende tijd.

Zorg over ontbreken afstemming tussen verschillende coördinatiepunten/opdrachten voor de verdeling van pbm. LCH/Mediq voor de zorg, LOTC coördinatie niet ziekenhuiszorg en buiten zorg (vitale sectoren overheid). Daarnaast neemt de vraag naar mondkapjes in het publieke domein toe.

Onduidelijk is waar de onderlinge afweging tussen inzet voor nieuwe groepen en de bestaande tekorten binnen de zorg wordt gemaakt; VWS en LOTC zullen signaal agenderen in overleggen.

Zolang er geen vaccin is, moeten we gezamenlijk rekening houden met flexibel op- en afschalen. Vraag is in hoeverre daarin bestaande structuren moeten blijven bestaan. VWS/RIVM intern presentatie gehouden waar de zorg zich gaat voorbereiden komende jaren.

Vraag aan RIVM om overzicht van scenario's (niet rechtstreeks op inhoud als dat nog niet te delen is; in eerste instantie van belang om te weten waaraan wordt gewerkt).

RIVM is bezig met onderzoek effecten uitgestelde zorg, om te rekenen in kwantitatieve gegevens (overlijden, verlies van kwaliteit van leven, mensen die zelf hebben gekozen zorgvraag uit te stellen, gevolgen psychiatrisch).

VWS is in overleg met adviesgroep over het versoepelen van de bezoekersregeling in VV sector. Vergelijkbaar daaraan volgt een model voor de gehandicaptenzorg. Vandaag is een webinar over welke randvoorwaarden de sector daarin wil stellen.

RIVM werkt samen met LOTC (IM) aan een advies/bijdrage hoe om te gaan met doelgroep jeugd 15-20 in combinatie met de vol te houden maatregelen.

Stuk gaat naar Veiligheidsberaad.

Nivel doet onderzoek naar impact op maatschappij.

CoronIT is een nieuw initiatief van samenwerking met RIVM, GGDGHOR NL en laboratoria om alle testresultaten in één systeem te krijgen.

Relatie tussen opstarten reguliere zorg en VVT/GRZ/ELV is nog niet helder; dat maakt besluitvorming over uitbreiding zorgverlening binnen VVT lastig.

Behoeft aan cijfers en prognoses, volgende week bespreken. Preventieve inzet van pbm blijft en issue; waar dit wordt toegepast ontstaan mogelijk consequenties op regio's; soms gebruiken VV instellingen ook eigen kanalen voor pbm.

Ontwikkeling wordt via LOTC en VWS intern gedeeld, in verlengde van bovengenoemd punt over onderlinge afweging in besluiten pbm.

Actiz heeft bestuurlijk overleg met Revalidatie Nederland.

**2204**

Gesprekken over opstarten reguliere zorg worden regionaal opgepakt – eind van de week is er een eerste beeld.

In de opstart is het lastig maar noodzakelijk om daarin ook de nodige rust voor personeel in te bouwen (als eerste terug naar reguliere diensten en reguliere verhouding tussen zorgverlener en patiënten).

RIVM veel contact met GGD over bron – en contactonderzoek (komende periode en regulier). Er is een werkgroep opgericht om dit gestalte te geven (vb capaciteitsuitbreiding); proces moet handiger ingericht worden.

Besmettingen in VV en sterftepercentage neemt nog steeds toe (clients en aantal locaties); bron van deze gegevens Verenso, EPD's, RIVM, en VVT organisaties regionaal. Vanmiddag heeft Actiz overleg met beide ministers nav persbericht. In discussie over preventieve inzet van belang om na te gaan wat haalbaar is. Belangrijkste voor VV is duidelijkheid te creëren. Onderzoeksresultaten zijn er nog niet, erkenning van de onrust en zorg die dat kan geven. Contact gehad coord pbm, lijkt dat het kan. Binnen toepassingsgebied is nog te prioriteren. Gaat met name om duidelijkheid creëren. In thuiszorg is een vergelijkbare situatie.

RIVM gevraagd voor expertise in verdringingsregeling voor pbm buiten de zorg (opdracht LOTC). Daarin ergens ook rekening houden met signalen vanuit VVT. Defensie komt waarschijnlijk morgen met een voorstel in het IAO over het verbeteren van inkoop en verdelen van middelen.

De uitbreiding van het testbeleid vraagt aandacht voor beschikbaarheid van mensen/middelen in alle stappen van de keten.

Door het continueren van het verbod op evenementen wordt gewerkt aan aanwijzingen voor de veiligheidsregio's.

Binnen VWS wordt ook meer nagedacht over de projectorganisatie VWS, NCTV; frequentie van een aantal overleggen gaat naar beneden. Tijdslijnen zijn ook wat langer (11 mei, 1 juni, 1 september)

Hergebruik pbm: LNAZ en GHOR regio's polsen over implementatie.

LOTC: op gebied van veerkracht/PSH voor komende tijd en lange duur wordt deze week in kaart gebracht wat al loopt of binnenkort van start gaat. Voorstel moet volgen hoe we dit met alle partijen kunnen organiseren. Betrokken zijn in ieder geval RIVM, GGZ, VNG, Bevolkingszorg, GGD GHOR NL.

**2104**

Telefonisch overleg tussen deze partners gaat in frequentie naar 3x per week (ma, woe, vrij); tijdstip naar 15.00 uur.

ACTIES	WIE	STAND VAN ZAKEN
<b>ALGEMEEN</b>		
Netwerkaart opstellen	LOTG	Delen bij gereed
NRK overzicht	NRK	Overzicht aangeven op welke plaatsen NRK betrokken is
<b>INFORMATIE</b>		
Bijdragen geneeskundig beeld	LOTG, RIVM	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 nationaal kompas wordt gedeeld (RIVM). Uitvragen van informatie aan zorginstellingen en GHOR op elkaar afstemmen. Informatiemanagement vanuit VWS, RIVM, LNAZ en regio's inrichten.
Informatiestromen bundelen	LOTG	Contact met NKC over doelgroepgerichte communicatie. Voorstel/opdracht bundeling informatiestromen.
Dashboard/monitoring	LOTG	Indicatoren Rijksdashboard en indicatoren monitoring gezondheid en zorg tbv coord DPG en VWS
Inzicht effecten maatregelen zorg middellange termijn	VWS/RIVM	Onderzoek effecten binnen de zorg. Beeld krijgen bij start van 'gremium' op basis van idee IMT.
Scenario uitwerkingen	RIVM, LNAZ, LOTG, VWS	Scenario uitwerking LNAZ gereed, gedeeld met VWS en RIVM. VWS ter beschikking stellen aan LOTG. Scenario uitwerking LOTG 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)
COVID-19 Datacoalitie	RIVM	Ontwikkelingen in gaten houden
<b>ZORGCAPACITEIT</b>		
Overzicht psychosociale zorg zorgpersoneel	RIVM	Rapid needs assessment; vragen uitzetten bij koepels via cluster gezondheid

		en zorg van LOTC. RIVM nieuw plan – Rijksoverheid.nl
Ondersteunen zorgprofessionals	LOTC	Initiatieven voor ondersteuning van zorgpersoneel
Communicatie medewerkers VVT pbm	VWS/Actiz/LOTC	Voorstel korte termijn communicatie mbt gebruik pbm's/zorgen besmetting bij niet preventief gebruik
Continuïteit lange duur	LNAZ	NZA - Vz ROAZ voorstel; nagaan wat scope is en of signaal met VWS is gedeeld.
Inzet artsen/medisch personeel buitenland – BIG registratie	VWS	Nagaan of proces te versnellen is
Overplaatsinge (10)(2a)	LNAZ	Nagaan of voor familie Nederlandse arts contactpersoon kan zijn waar sprake is van taalbarriere.
Capaciteit buiten ziekenhuis	LOTC	Overzicht prognoses vraag en aanbod niet ziekenhuis delen
Beeld van zorg in de wijk	VWS, RIVM	Contact met LHV en InEen, RIVM obv testbeleid
Signaal hoge kostprijs inhuur personeel/financiële gevolgen zorginstellingen	VWS	
data beschikbaar over klinische opnameduur vóór en na IC?	RIVM	Vraag LNAZ/LCPS
<b>PBM/materieel</b>		
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/LOTC	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/LOTC	Informatie over kwaliteit sneltests (evt uit presentatie aan TK) delen met huisartsen en GHOR regio's.
overig		
Informatie over VVT op verkeerde plek	LOTC	
Overzicht van coronacentra beschikbaar?	LOTC	Vraag LHV

Contactgegevens

Naam	Organisatie	Mail	Telefoon
(10)(2e)   (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @eclcta.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	VWS	(10)(2e) @minvws.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	LNAZ	(10)(2e) @lnaz.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	LNAZ	(10)(2e) @lnaz.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	Actiz	(10)(2e) @actiz.nl	06 (10)(2e)

Flexibele schil

Naam	Organisatie	Mail	Telefoon
(10)(2e)   (10)(2e) - PBM	GGD/GHOR - VWS	(10)(2e) @ggdghor.nl	085 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)		(10)(2e) @ggdghor.nl	06 (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)		(10)(2e) @ggdghor.nl	06 (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	IFV	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	NRK	(10)(2e) @redcross.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	IGJ	(10)(2e) @igj.nl	06 (10)(2e) whatsapp
(10)(2e) - nazorg	RIVM	(10)(2e) @rivm.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)   (10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @email.com	06 (10)(2e)
(10)(2e)	LOTG	(10)(2e) @ggdzhz.nl	06 (10)(2e)
(10)(2e)	Brw	(10)(2e) @ifv.nl	06 (10)(2e)

(10)(2e)	LOTC	(10)(2e) @ifv.nl	
(10)(2e) (10)(2e)	LCH		00 (10)(2e)

## ACTIELIJST archief

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) [redacted] LOTC (10)(2e) (10)(2e) [redacted] LNAZ (10)(2e) (10)(2e) [redacted] VWS (10)(2e) (10)(2e) [redacted] RIVM (10)(2e) (10)(2e) [redacted] GGD GHOR (10)(2e) [redacted]
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: <a href="https://www.stichting-nice.nl/">https://www.stichting-nice.nl/</a> (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 dat (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	LOTC	Onderdeel maken van landelijk geneeskundig beeld. Links naar al gebundelde informatiekanaalen (RIVM, Rijksoverheid).
Protocol ondersteuning vanuit Defensie	LOTC	Is vastgesteld en gecommuniceerd naar regio's. Aanvraagformulier nog toe te voegen aan verstuurd 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 LOTC.
Aanbod menskracht en instrumentarium	VWS	Aanbod vanuit de veterinaire sector. VWS matcht vraag en aanbod (directie curatieve zorg, projectgroep IC).
Uitwerken voorstel landelijke aanpak zorgcontinuïteit	LOTC	Verzoek van LNAZ. LOTC afstemming over vorm landelijke inrichting en lijn van besluitvorming, voorstel in LOCC.
Aanbod extra locaties uitbreiding zorgcapaciteit	LOTC	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	LOTC	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	LOTC	Logistiek proces inrichten
Advisering bijzondere opvanglocaties	RIVM	Voorbeelden zorghotels en opvang dak- en thuislozen
Toezicht/monitoring/signalering proces coördinatie patiëntenspreiding	LOTC	Opdracht LOCC; Aart gaat langs bij EMC.
Beveiliging opslag en transport PBM	LOCC	Landelijke distributiecentrum beveiligd door Defensie. Over transport heeft

