

To: (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 6:18:58 PM
Subject: RE: terugkoppeling gesprek met DPG-en
Received: Mon 5/4/2020 6:18:59 PM

Thx!

Van: (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 18:09
Aan: (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: terugkoppeling gesprek met DPG-en

- Vandaag op maandag. Vanaf nu wekelijks op dinsdag.
- N.a.v. verslag: minister heeft vorige keer aangegeven om met DPG-en door te praten over de volgende fases. Breder dan alleen infectieziektebestrijding. Komt later terug.
- DPG heeft kengetallen opgesteld met hulp van (10)(2e) over aantal benodigde bedden buiten het ziekenhuis (zie bijlage). Gaat dan over bedden buiten instellingen, i.e. de coronacentra (corona-units binnen instellingen blijven erbuiten, omdat ze daar vooral zelf opvangen). Ze komen op basis van de cijfers van LCPS (aantal IC bedden), uitvraag bij aantal grote en kleine regio's en ervaringen op gemiddeld 850 bedden en een bandbreedte van 300-2000. Veronderstelling is dat alle reguliere zorg dan weer is opgestart en dat de centra vooral bedoeld is voor mensen uit de thuissituatie en uit het ziekenhuis. Er is geen onderscheid gemaakt tussen sectoren (GHZ, GHZ etc). Verder gaan GGD-en voor een getrappt model: eerst binnen de regio, dan binnen roaz, evt in Nederland. (10)(2e) wil nog wel wat meer precisie komende weken, maar hanteert voor nu deze cijfers. Moeten ook even kijken hoe we verzekeraars aanhaken. Voorstel van DPG-en om dat gesprek zoveel mogelijk in de regio te laten plaatsvinden. Gaat best goed.
- Financien: afgelopen week is de brede regeling door de NZa gepubliceerd. Op dit moment leven er geen vragen, anders volgt het later.
- Bezoekregeling: terugkoppeling BAO van het OMT advies over de bezoekregeling. DPG-en vinden het goed om dit in iedere GGD-regio te doen. Goed om ook te kijken naar de mix: groot/klein; somatisch/PG etc. Samen met aanbieders verder voorbereiden met aanbieders/Actiz. Na besluit over OMT advies. Voorafgaand aan besluit nadenken over de besluitvorming wie mag meedoen. Wie wel/niet? Als we maandag willen beginnen moet donderdagochtend de locatie door de DPG worden aangewezen. Geen lang selectieproces, dus gas geven (10)(2e). IGI (10)(2e) is contactpersoon) ondersteunt met info of de organisatie het bestuurlijk en organisatorisch aankan.
- Testen: (10)(2e) wil dat per 1 juni iedereen die 24 uur klachten heeft getest wordt. Zijn er volgens RIVM ongeveer 3500 pd. In Bron en contactonderzoek zit nog regionaal verschil. Zit in de monitor. Het gebeurt nog in iedere regio en vooral waar het toegevoegde waarde heeft. NB: OMT heeft RIVM richtlijn overgenomen dat je niet iedereen hoeft na te bellen voor contactonderzoek. (10)(2e) logisch, als je maar differentieert, bijvoorbeeld ouderen wel. Op basis van OMT advies wordt capaciteit berekend. Geen showstopper, maar uitslagenproces moet ook lean en mean geregeld worden om het logistiek te laten lopen ovb capaciteit labs.
- PBM niet aan de orde geweest.



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

drs. (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) | Sturing, Financiering en Informatie |
 Directie Langdurige Zorg
 De Resident | Pamassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 06 (10)(2e) | (10)(2e) | @minvws.nl |