

**To:** [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**From:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Fri 11/13/2020 2:25:05 PM  
**Subject:** RE: Corona-update LZ 13/11  
**Received:** Fri 11/13/2020 2:25:05 PM

Dag [5.1.2e]

Nog over onderstaande mail: ik begreep zojuist dat het stuk 'surveillance verpleeghuiszorg' inclusief de bijlage niet relevant is; daar hoeft dus geen aandacht aan te besteden.

Groet,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 13 november 2020 15:10  
**Aan:** [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**CC:** GroepDLZCovid19 <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** Corona-update LZ 13/11

Dag [5.1.2e]

Hierbij stuur ik weer de wekelijkse updatemail.

Groet,

[5.1.2e]

### Vragen van jou aan ons

**Lopende vragen van jou aan ons die in de mail van vorige week nog niet afgehandeld werden.**

1. Aansluiting LZ partijen bij ROAZ'en:

Voor de gehandicaptenzorg heeft op 7 okt. jl een call plaatsgevonden tussen de VGN en een aantal leden over aansluiting op ROAZ/RONAZ. Beeld dat daar ontstond is dat er in geen enkele regio een probleem lijkt te zijn met die aansluiting. Zorgaanbieders zijn ofwel vertegenwoordigd in ROAZ en RONAZ en delen met hun collega's in de regio onderling stukken, of nemen deel aan overleggen net onder het niveau van de ROAZ. Waar aan het begin van de 1<sup>e</sup> golf de gehandicaptenzorg nog wel eens werd overgeslagen, wordt het nu goed voor het voetlicht gebracht. Enige aandachtspunt lijken de kleine zorgaanbieders te zijn die geen VGN-lid zijn en ook op andere manieren onvoldoende zijn aangesloten op regionale overleggen. De zorgaanbieders die aan het gesprek deelnamen hebben afgesproken daar meer op te letten.

Voor de verpleeghuizen en zorg thuis geldt dat de ziekenhuizen nu beter weten dat ze verpleeghuizen nodig hebben. In diverse regio's gaat het daarom goed. Daar waar het gaat om kleinere ziekenhuizen is de organisatiekracht minder, en is er dus minder aandacht voor de VVT. Een issue voor het goed aangesloten zijn van de VVT is de kwaliteit van de bestuurders vanuit de VVT zelf, maar daar kan VWS weinig aan doen. We komen nog terug op de vraag wat we eventueel kunnen doen om de slechter georganiseerde regio's vooruit te helpen.

2. Overleg met Belgische collega's:

De notitie staat in Marjolein, zoals je aangaf in de mail van vorige week.

3. RIVM / SKILZ:

Dit loopt nog steeds en volgt nog.

4. GMT moet even weten dat LCH nee heeft verkocht op handschoenen, wat dat past niet bij algemene beeld (en huidige voorraden)

Dit is aan GMT doorgegeven en we hebben gevraagd om een reactie, maar die is nog niet binnen.

5. Wat betreft de financiële afspraken van bedden buiten het ziekenhuis, was even in verwarring, want volgens mij doe ik die met collega's van CZ (niet DGCZ)

Dat klopt. DGCZ heeft dit onder de aandacht gebracht van ZN, toen ze een PO had met ZN.

### Gespreksverslag [5.1.2e], [5.1.2e] en [5.1.2e] met de minister

Anno heeft [5.1.2e], [5.1.2e] gesproken en dat gesprek behoeft verder geen terugkoppeling.

### Update van afgelopen week

#### Voorbeelden problemen financiering covid-units

Aan ActiZ is afgelopen week het volgende medegedeeld: 'Je weet dat wij uit ons belondje soms vernemen dat zorgaanbieders twijfelen of zij een COVID-19 unit om overloop van de ziekenhuizen op te vangen, omdat er onvoldoende duidelijkheid over de financiering is. Ik heb even nagevraagd. Niet alle zorgaanbieders die dat hebben aangegeven willen genoemd worden, maar twee wel. Dat zijn SRVZ [5.1.2e] en Surplus [5.1.2e]. Beiden geven aan dat er wel afspraken zijn, het overleg goed is, maar in de technische uitwerking nog onvoldoende duidelijk is. Men wil (terecht) weten waar welke rekening naar toe moet. Ze zijn dus zeker niet negatief of zo, maar krijgen niet super duidelijk antwoord op hun vragen.'

#### COVID vaccinatie

We zijn doende om te begrijpen aan welke aanpak wordt gedacht en zoeken daarover het overleg met PG en PDC-19. Nadere informatie is voorwaardelijk voor overleg met ons veld. Dinsdag komt dPG in het koepeloverleg het vaccinatietraject toelichten, waar staan we en wat vragen we aan koepels, als start voor nader bestuurlijk e/o ambtelijk overleg over uitvoering en randvoorwaarden. Donderdag verschijnt het Gezondheidsraadadvies over COVID-vaccinatie en vrijdag wil de minister een brief naar de Tweede Kamer.

**Vraag n.a.v. je contact met Verenso of cijfers langdurige zorg ook in de dagelijkse update mee kunnen**

Zowel bij de PDC als bij het RIVM zijn we nagegaan of er dagelijks een perscommuniqué opgesteld wordt over de cijfers. Dat is niet het geval. Naar aanleiding daarvan is contact met **5.1.2e** gezocht en gevraagd op welke berichtgeving zij doelt. Het gaat om de volgende weekberichten: <https://www.rivm.nl/nieuws/afname-covid-19-meldingen-volgens-verwachting>. We zijn in overleg met de communicatiemedewerkers of de langdurige zorg meer aandacht kan krijgen in deze berichtgeving. Mogelijk vraagt het ook nog om een uit actie vanuit beleid.

**Campagnevoorstel**

Het Hart onder de riem campagnevoorstel komt via Marjolein.

**Surveillance verpleeghuiszorg**

Periodiek vindt er overleg plaats met partijen (Verenso, ActiZ, GGG-GHOR, RIVM, Verenso, IGI, NZa) over de gegevens en informatievoorziening m.b.t. Covid-19 in verpleeghuizen. Onderwerpen die aan bod komen zijn de positionering van de verpleeghuiszorg (langdurige zorg) op het dashboard, het ontsluiten van regionale informatie over de besmettingen in verpleeghuizen of hoe de gegevens van de EPD's over besmettingen gebruikt kunnen worden door het RIVM voor onderzoek en surveillance. De samenstelling van dit overleg verschilt per keer, waarbij door partijen vaak voor eigen gebruik aantekeningen worden gemaakt. Op verzoek is soms een verslag opgesteld. De verslagen die zijn opgesteld, zijn bijgevoegd.

**Vragen van ons aan jou**

Wij hebben geen nieuwe vragen aan jou.