

To: [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]), [5.1.2e] @minvws.nl]  
 From: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e]  
 Sent: Thur 11/19/2020 4:26:05 PM  
 Subject: LZ corona updatemail  
 Received: Thur 11/19/2020 4:26:07 PM  
[Factsheet COVID-19 VB 13 november 2020.pdf](#)  
[vierde rapportage 19 november 2020 met cijfers.docx](#)  
[Tekstvoorstel gehandicaptenzorg 17-11-20.docx](#)

Goedemiddag [5.1.2e]

Hierbij weer de wekelijkse updatemail.

Vriendelijke 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:

We komen nog terug op de vraag wat we eventueel kunnen doen om de slechter georganiseerde regio's vooruit te helpen. Dit vraagstuk spitst zich toe op de kleinere organisaties, omdat dat de enige plek is waar het niet goed georganiseerd is.

2. RIVM / SKILZ:

Dit loopt nog steeds en volgt nog.

3. Signaal handschoenen [5.1.5]

We hadden aan GMT het signaal doorgegeven dat LCH nee heeft verkocht op handschoenen, wat dat past niet bij algemene beeld (en huidige voorraden). Via GMT kregen we onderstaande reactie van LCH (via CIBG):

" [5.1.5] heeft op 14 september niks geleverd gekregen omdat ze zelf [5.1.2e] Inkoop & Contractmanagement [5.1.5] op 19 augustus akkoord is gegaan met de verplaatsing van alle werknemers van hun bekende PBM accounts naar één bestelaccount en dat dit gecommuniceerd zou worden van haar naar de rest van de eigenaren van de bekende [5.1.5] accounts. 14 september is besteld met een account waar maar 0 werknemers op stonden. Dit viel mij toen op en toen is zij direct op de hoogte gebracht dat deze bestelling niet door kon gaan en met welk account zij wel kon bestellen."

Er is duidelijk wel geleverd, maar besteld op een ander account. Lijkt dus op een communicatieprobleem aan de kant van [5.1.5]. Dit signaal is teruggegeven aan [5.1.5]. Wij hebben hierover permanent contact met GMT en kijken mee op elke rapportage van het CIBG.

#### Vraag over COVID vaccinaties en mensen met een beperking

Je vroeg n.a.v. de concept brief over covid vaccinaties: vallen mensen met een beperking (deels?) onder groep 1 (dan moeten we ook getallen toevoegen).

[5.1.2e] heeft hierop al gereageerd naar [5.1.2e] ijm reactietermijn. Hierbij iets meer toelichting, mede op basis van het nu bekende Gezondheidsraadadvies. In de conceptbrief stond niet wat onder de medische risicogroepen viel (had ik gevraagd aan te vullen). Nu blijkt dat in het GR-advies als hoogste prioriteit genoemd worden mensen boven de 60 met een aantal medische aandoeningen, en ook mensen met een verstandelijke beperking wonend in een instelling en verpleeghuisbewoners. In de conceptbrief stonden de verstandelijk gehandicapten ook in de kabinetsreactie en aanpak niet expliciet genoemd. Ik weet niet of dit in een volgende versie is veranderd. Nadere info over deze groep: Het merendeel van de mensen met een beperking die in een instelling woont, loopt geen verhoogd risico bij een Covid besmetting. Degenen die wel meer risico lopen zijn cliënten met een (bijkomende) chronische aandoening die voor een risico zorgt, zoals sommige mensen met ernstig meervoudige beperkingen. Verder is de groep boven de 50 meestal wat risico betreft vergelijkbaar met mensen zonder beperking boven de 70. Het aantal mensen met een vergelijkbaar risicoprofiel als mensen in verpleeghuizen, wordt als (zeer) klein ingeschat. Het precieze aantal is bij ons niet bekend en we hebben de indruk dat de sector die cijfers ook niet heeft. (tot nu toe zijn er hierover nooit aantallen genoemd). Zoals de prioriteiten geformuleerd zijn in de laatste versie van de kabinetsreactie die wij hebben gezien gaan gehandicapten met een vergelijkbaar risicoprofiel mee in de grote groep medische risicogroepen en ouderen van ca 5 mln. Omdat de aantallen daarin weg zullen vallen, is hiervoor geen aparte schatting gegeven en zal dat voor de benodigde aantallen niet uitmaken. Dit geldt naar verwachting ook als de gehandicapten alsnog worden toegevoegd aan de groep met eerste prioriteit, die 1,5 mln bedraagt.

#### Vraag m.b.t. contact [5.1.2e]

Reactie : Dit is een herkenbaar beeld dat zich bij vele zorgaanbieders nu aftekent. We nemen dit mee bij de rapportage aan de bewindspersonen. Als men een onderzoeker zoekt zou gedacht kunnen worden aan een bedrijf dat hierin is gespecialiseerd. Bij [5.1.5] is dat Nelson Infectiepreventie geweest. Hieronder de gegevens.

**Nelson Infectiepreventie Consultancy**  
 Dwingelloostraat 30,  
 5043HF Tilburg  
 T: [5.1.2e]

### Update van afgelopen week

#### Monitoring

Het document met de monitoring van deze week zit in de bijlage. Het is wellicht nuttig om deze voor het veldgesprek van morgen alvast door te nemen.

#### Update dashboard kwetsbare groepen

De bedoeling is dat :

- er in plaats van de huidige 3 sidebars over verpleeghuizen 3 sidebars komen voor het thema *kwetsbare groepen*: VPH, GHZ en 70+
- op de sidebar staat het aantal nieuwe besmettingen van de dag

- als je doorklikt krijg je tegels met info over achtereenvolgens: besmette personen, locaties en sterfte.

Bijgaand voor de gehandicaptenzorg een document met design en conceptteksten die op de verschillende plekken komen. Die teksten worden nu afgestemd met RIVM. Voor 70+ thuis zijn design en teksten nog niet helemaal klaar, die zal ik jullie begin volgende week sturen. Daar hebben we natuurlijk geen info op locaties, maar daar zijn we van plan een kaartje op te nemen met het aantal nieuwe besmettingen tov de thuiswonende bevolking. Beide onderwerpen hebben prioriteit van toezegging. We koersen op 10 december live, voor 70+ thuis moet er nog wel veel gebeuren.

#### **Stand van zaken voorraden pbm irt Accenture-onderzoek**

Je stelde eerder de vraag of bijgehouden wordt hoe de aanvragen van pbm zich verhouden tot de uitgangspunten van Accenture zodat duidelijk is of er voldoende pbm zijn voor de tweede en mogelijk derde golf. Wekelijks brengt LCH een rapportage uit over de voorraden en de vraag vanuit de zorg. Op dit moment is CIBG bezig om hier de laatste uitgangspunten van Accenture aan te koppelen. Zodra dat gereed is laat GMT het horen en laten we het je weten.

#### **Sterker op eigen benen**

De Academische werkplaats 'Sterker op eigen benen' heeft op 13/11 weer een update verzonden over de gehandicaptenzorg. Deze zit in de bijlage.

#### **AVG en uitslag testen zorgmedewerkers**

Vanmorgen hebben we overleg gehad met WJZ. ActiZ heeft een advocaat benaderd en gevraagd uit te zoeken in hoeverre werknemers verplicht kunnen worden de uitslag van de COVID testen aan de werkgever door te geven. Strikt genomen volgens de AVG hoeft een werknemer dit namelijk niet te doen. WJZ heeft de informatie van de advocaat doorgenomen en ook contact gehad met deze. Daarnaast is WJZ benaderd door een andere advocaat die heel snel een oplossing hiervoor wil hebben en dreigt anders naar de Telegraaf te stappen. En ook de AP heeft contact gezocht met WJZ. Vanuit verschillende hoeken wordt er druk uitgeoefend. WJZ ziet zelf ook wel dat er gezocht moet worden naar een oplossing. Echter die is niet 1,2,3 wettelijk gezien te vinden, maar gaan hier zeker mee aan de slag en informeren betrokken advocaten. Er zijn een aantal praktische oplossingen, zoals zorgaanbieders die een eigen teststraat hebben, kunnen naast een medewerkerdossier van deze medewerker een patiëntdossier aanmaken. Hierin kunnen de gegevens en uitslagen van de coronatests worden opgenomen. Dit principe geldt namelijk ook al in ziekenhuizen, waar eigen personeel onder behandeling is bij een specialist. Dan bestaan er ook 2 dossiers van iemand. Er wordt uitgezocht of het idee, zoals tijdens debat aan de orde kwam voor evenementen, dat medewerkers een negatief advies laten zien en/of straks een bewijs van vaccinatie. Uitslag van de test, mag door de werkgever niet geregistreerd worden. Er wordt uitgezocht in hoeverre de weg van goed werknemerschap gevolgd kan worden. Dit wordt via SZW uitgezocht. Er wordt gekeken naar de mogelijkheid, zoals deze nu al bestaat bij andere aandoeningen, dat de bedrijfsarts wordt geïnformeerd over de positieve testuitslag. Deze informeert de werkgever dat werknemer wel of niet kan werken. Vermeldt hier niet bij wat de reden is. Dat is dan eigenlijk via de normale procedure zoals een ziekmelding nu ook gaat. WJZ maakt een notitie met verschillende opties. Volgende week komen we weer bij elkaar.

#### **Onderzoek naar ventilatiesystemen door Marin**

Marin is een maritiem onderzoeksinstituut dat door TU Twente is gevraagd een onderzoek uit te voeren naar kort gezegd, de verspreiding van virussen en de relatie tot ventilatiesystemen. Dit betreft een heel breed onderzoek, namelijk in de sport, evenementen, handel, vrije tijd besteding en ook de gezondheidszorg. Het gaat niet alleen om onderzoek naar COVID, maar ook andere virussen. Het onderzoeksteam bestaat uit o.a. TNO, RIVM, TU Eindhoven/Twente/Delft/UVA. Ze zijn gevraagd vanwege ervaring in onderzoek en vanwege drukte bij de 'standaard' organisaties. ActiZ is benaderd om zorgorganisaties aan te leveren die willen deelnemen aan dit onderzoek. Zij hebben aangegeven het initiatief te steunen, maar niet financieel kunnen bijdragen. Vandaag heb ik overleg gehad met Marin en ActiZ. Het is een grootscheeps onderzoek, bestaand uit een short track (1,5 jaar) en long track (5 jaar). Het is nog niet helemaal duidelijk wat het onderzoek inhoudelijk inhoudt en in hoeverre er na 1,5 jaar ook resultaat is. Er wordt wel aangesloten bij al lopende studies en onderzoeken. Het onderzoek zal zich ook richten op een deel implementatie. Wij hebben aangegeven dat we een duidelijke vraag en specificatie willen ontvangen voor het verpleeghuisdeel voordat we kunnen toezeggen financieel bij te dragen. [5.1.2e](#) benadert Pdc en CZ voor contactpersonen omdat ze ook in ziekenhuizen onderzoek willen doen en het de volksgezondheid betreft.

#### **Tweewekelijkse update sheets MCC**

Met [5.1.2e](#) [p.1.2e](#) [5.1.2e](#) is afgesproken dat PDC-19 het proces coördineert rondom de factsheets. Dat betekent ook dat PDC-19 bij Meva zal nagaan welke informatie over de arbeidsmarkt toegevoegd kan worden. Wij (LZ) heeft DMO en Jeugd nog om aanvullende input gevraagd.