

**To:** [5.1.2e] [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]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Thur 11/19/2020 11:38:03 AM  
**Subject:** FW: Covid-koepeloverleg donderdag 19 november  
**Received:** Thur 11/19/2020 11:38:03 AM

Kort verslag:

Een agendapunt dat openstaat: vaccinatie. Het is belangrijk dat we het curatieve domein goed vertegenwoordigen. Een rondje:

- ZKN: moeten we hier niet gezamenlijk in optrekken aan de voorkant. Zodat duidelijkheid bestaat voor de achterban. Met heldere communicatie.
- LHV: VWS heeft een tijd geleden al een aantal partijen benaderd (GGD en huisartsen) die normaal gesproken al betrokken zijn bij vaccinatie. Als de groepen hetzelfde is als de griep, dan is aan huisartsen gevraagd de kwetsbare groepen te doen. Arbo diensten zijn betrokken bij vaccinatie van zorgpersoneel. Ledenraad neemt as dinsdag besluit of ze dit willen doen; als er aan de randvoorwaarden wordt voldoen (stukje veiligheid – agressie). Bijvoorbeeld extra ruimte, bijvoorbeeld schoolgebouwen. Hier kan de gemeente bij helpen. Wekelijks overleg met VWS hierover. Als huisarts zijn wij de enige die de medisch geïndiceerde kunnen vaccineren. Dat kunnen we niet zomaar delen met anderen. Het hangt wel heel erg af van wat de GR vandaag gaat adviseren. Of er nog extra groepen bij moeten, want daar heeft de HA niet automatisch een database voor. En nog veel onduidelijkheid over vaccin zelf. Moet het echt op -70?
- V&VN: bij fastlane hadden we probleem. Hier: bij thuiszorg is niet iedereen aangesloten. Rechtstreeks aangesloten op de fastlane, en niet eerst langs de HA. De GGD GHOR moet rechtstreeks contact opnemen met de georganiseerde thuiszorg.
- NVZ: er is contact. We willen in de ziekenhuizen alles volgens dezelfde lijn laten verlopen als griepvaccinatie. Bestuurders hebben aangegeven dat dit proces van tevoren echt goed moet worden georganiseerd, ook qua logistiek. Daar zitten nu nog hobbels. En de vraag van rechten en plichten mbt de vaccinatie. Er werd al iets geopperd met buttons dat je gevaccineerd bent, maar dat is ook discussie. Dit vraagt idd om een gezamenlijke communicatie. En gezamenlijk hetzelfde optrekken en uniform afspreken.
- LHV: belangrijk om te communiceren dat het vaccin veilig is.
- NVZ: VWS moet echt wat met alle praatprogramma's dat iedereen weer een mening heeft over vaccinatie.
- V&VN: kunnen we wat met positieve discriminatie; alleen cohort verpleging als je gevaccineerd bent.
- NVZ: dan moet je allemaal hetzelfde beleid voeren.
- VWS: heeft NVZ het idee dat de organisatie strak wordt opgepakt?
- NVZ: begrijp dat het opgepakt wordt, maar weet niet of het goed gaat. Zie wel een uitdaging in de ziekenhuizen. Je moet het strak regisseren en registreren. Aanpak in de ziekenhuizen vraag wel wat anders dan bij de griep. (bij griep vaccineren medewerkers elkaar nog wel eens).
- NFU: eens met alles wat hiervoor gezegd is. Vanmiddag hebben we overleg.
- FMS: vroeg me af of er is nagedacht over volgordelijkheid.
- PF: wat we zien van de GR is wat we gedacht en gehoopt hadden; kwetsbare mensen vooraan in de rij.
- VWS: dit is het PG aanpak. Voor CZ belangrijk dat het zorgpersoneel vooraan staat. Daarnaast hebben organisaties een rol bij vaccineren bij de rest van het land. We willen daarom goed met jullie het gesprek voeren, ook al wordt dit gesprek ergens anders in VWS echt gevoerd. Er komt een brief van het kabinet over de vaccinatietraject. Het vaccineren is als het organiseren van de olympische spelen een jaar lang, terwijl je niet weet welke sporten er worden gespeeld op welke plek. Alles bijt elkaar en is van invloed op elkaar. Belangrijk dat we niemand vergeten (dank [5.1.2e]). Dit overleg is ook de plek om wel signalen door te geven, ookal vindt het gesprek ergens anders plaats. Agenderen in HAK?
- NVZ: zou goed zijn voor de beeldvorming. Maar weet niet of er een besluit kan worden gevraagd.
- ZKN: we moeten eerst iets verder zijn.
- NVZ: gezien het feit dat het zo in de publiciteit is, is het misschien handig om het er wel over te hebben. Een gelijke lijn, kan wel helpen.
- V&VN: sluit me aan bij [5.1.2e]. Er is veel onrust geweest. In wijkverpleging wordt men overlopen door ontslag uit ziekenhuis. Er is geen data. Dus van bovenaf moeten mensen wel meegenomen worden.
- VWS: we gaan kijken welke vorm we dit kunnen geven. Niet maandag, maar wel snel. Punt ter bespreking. Dat wij in de keten elkaar daarin zien.
- V&VN: gaat niet alleen over de langdurige zorg. Maar ook echt over de thuiszorg! Daar zit de meeste zorg. Daar zit de connectie met de huisarts en de ziekenhuizen.

Rondvraag

- NVZ: NZa en IGG zijn bezig met brieven. In hoeverre is VWS daarbij betrokken.
- VWS: we worden geïnformeerd. Ze zijn bezig met uitwerking vanuit hun rol vanuit het tijdelijk beleidskader. We hebben geen programma van ze gehad hoe zij toezicht houden in deze pandemie. Het gebeurt nog een beetje in stukjes. Als je het handig vindt, dan kunnen we ze wel uitnodigen in dit overleg.
- NVZ: als de rest het handig vindt, dan graag.
- ZKN: ik wordt intern goed geïnformeerd.
- NFU: goed om ze uit te nodigen.
- FMS: geen voorkeur.
- PF: geen voorkeur.
- VWS: we bespreken het met de toezichthouders. Eventueel een special met de NFU en NVZ.
- LHV: hoe zit het met de mr over de mondkapjes.

- VWS: zodra het bekend is wat er in staat, laten we het weten!

Van: 5.1.2i <5.1.2i@minvws.nl>

Verzonden:

Onderwerp: RE: Agenda punten voor donderdag 19 november

Beste allen,

Straks spreken we elkaar weer. ZKN heeft 2 punten geagendeerd:

1. **Vaccinaties:** wat is het traject hierin, waar worden de koepels wel/niet in meegenomen en wat verwacht VWS van de koepels hierin! Communicatie gaat vaak alleen over de ziekenhuizen.
2. **Antigeensneltesten:**
  - a. ZKN krijgt vragen over de toegevoegde waarde van de sneltest vanwege de PCR-test die moet volgen op negatief testresultaat. Dan zou je personeel nog langer afwezig zijn: eerst sneltest en vervolgens nog PCR-test.  
 Reactie VWS:  
 Voor de zorgaanbieders is het sinds vorige week mogelijk om de antigeensneltesten te bestellen via het LCH. Daarnaast is bij een negatieve antigeen(snel)testen in de zorgsetting, voor zorgmedewerkers en personen uit medische risicogroepen, een PCR-test ter herbevestiging nodig, conform advies van het 87<sup>e</sup> advies van het OMT. De reden dat we de zorgaanbieders toch voorzien van deze antigeen(snel)testen, is op verzoek van de sector zelf. Een positieve uitslag is immers betrouwbaar en daardoor kan sneller duidelijk worden dat er sprake is van een besmetting.  
 De antigeentest hoeft dan ook niet gebruikt te worden, het is een optie die we op verzoek van het veld hebben geboden. Voor de zorg is er verder als mogelijkheid om snel getest te worden ook nog steeds de priolane.
  - b. NHG heeft, in overleg met RIVM, de inzet van medewerkers na een negatieve sneltest aangepast:

### Medewerkers van de huisartsenpraktijk met klachten na een negatieve antigeensneltest

De inzet van medewerkers van de huisartsenpraktijk met klachten na een negatieve antigeensneltest is in afstemming met het RIVM aangepast:

Medewerkers van de huisartsenpraktijk met milde klachten (zonder koorts/benauwdheid/hoesten) en een negatieve antigeensneltest, die in afwachting zijn van de uitslag van de PCR-test, mogen in uitzonderingssituaties, waarbij de continuïteit van zorg in het geding komt door dreigende personele krapte aan het werk. Voorwaarde hierbij is dat zij altijd een chirurgisch mondneusmasker IIR dragen en bij persoonlijke verzorging en lichamelijk onderzoek ook handschoenen dragen. Lees meer over antigeen(snel)testen in het document 'Antigeen(snel)testen COVID-19' en op 'Inzet en testbeleid zorgmedewerkers'.

Reactie VWS:

Werken na een negatieve antigeentest mag in principe niet. De NHG heeft in overleg met het RIVM de eigen richtlijn aangepast. Dat kan ZKN ook doen, maar moet echt in overleg met het RIVM en er moet ook duidelijk zijn dat het echt om uitzonderingsgevallen gaat.

Groet,

5.1.2e  
 070 5.1.2e  
 06 5.1.2e  
 5.1.2e@minvws.nl

Van: 5.1.2i

Verzonden: woensdag 18 november 2020 16:38

Aan: 5.1.2e @nfu.nl <5.1.2e@nfu.nl>; 5.1.2e @ineen.nl <5.1.2e@ineen.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl <5.1.2e@patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @demedischespecialist.nl <5.1.2e@demedischespecialist.nl>; 5.1.2e @lhv.nl



< 5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e @zn.nl' < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @demedischspecialist.nl'  
 < 5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl' < 5.1.2e @patientenfederatie.nl>;  
 5.1.2e @nfu.nl' < 5.1.2e @nfu.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl'  
 < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e @zn.nl' < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @nfu.nl' < 5.1.2e @nfu.nl>;  
 5.1.2e @ineen.nl' < 5.1.2e @ineen.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl' < 5.1.2e @patientenfederatie.nl>;  
 5.1.2e @demedischspecialist.nl' < 5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @lhv.nl' < 5.1.2e @lhv.nl>;  
 5.1.2e @demedischspecialist.nl' < 5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl'  
 < 5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @nfu.nl' < 5.1.2e @nfu.nl>; 5.1.2e 5.1.2e  
 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl' < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e  
 < 5.1.2e @NFU.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @zkn.nl>  
 CC: 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>; 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:** Agenda punten voor donderdag 19 november

Beste deelnemers aan het Covid koepeloverleg,

Morgen is er weer overleg. Graag hoor ik uiterlijk **donderdag 10:00** jullie agendapunten.

Groet,

5.1.2e  
 070 5.1.2e  
 06 5.1.2e  
 5.1.2e @minvws.nl