

To: [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl]
Cc: AdviseurDGLZ [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl;
 _GroepDLZCovid19 [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e])
Sent: Sun 11/29/2020 3:57:38 PM
Subject: RE: LZ corona updatemail 26/11
Received: Sun 11/29/2020 3:57:39 PM

Beste [5.1.2e] en anderen

Dat is weer een mooi overzicht van werk gedaan en onderhouden werk! Dank je wel!

Heb nog even zitten neuzen in bijlagen, drie opmerkingen

- neem aan dat op dashboard ook het aantal locaties vph en ghz blijft staan (zag het wel in toelichting, maar zie het niet 123 in figuren/side bars)

- de nieuwe ziektecijfers maar weer meenemen in update ACC/MCC

- Vilans rapport: heb toch bezwaar tegen "shortage PPE", scarcity zoals bij [5.1.2a] s meer toepasbaar en er staat ook dat "ministry" per 1 oktober en daarna heeft gezegd dat er uit voorzorg PBM moeten worden gedragen. Dat Ministry klopt niet en de datum ook niet. Zou de professionele ruimte per 1 mei ook noemen. [5.1.2e] kan daar wellicht achter aan.

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>
Datum: donderdag 26 nov. 2020 5:39 PM
Aan: [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>
Kopie: AdviseurDGLZ <[5.1.2e]@minvws.nl>, [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>, _GroepDLZCovid19 <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: LZ corona updatemail 26/11

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 organiseren binnenkort een overleg met ActiZ, ZorgthuisNL, Kenniz, BVKZ, NEEVEP en LNAZ, over de vraag hoe kleine aanbieders beter aangesloten kunnen worden op de ROAZ'en.

2. RIVM / SKILZ:

Met SKILZ is gesproken over de richtlijnen infectiepreventie. De contacten met het SRI blijken tot veel bureaucratie te leiden. Aan hen is gevraagd wel aan de slag te gaan met de richtlijnen infectiepreventie en te overleggen over de werkzaamheden in het kader van SRI. We hebben meegegeven dat het de bedoeling is dat ze zoals afgesproken per 2021 hiermee starten. Wij verwachten echter dat we het hier nog wel vaker met hen over zullen moeten hebben. Hun medewerking aan de uitgangspunten van het RIVM is nog niet aan de orde geweest, daar wordt nog nader over gesproken.

Update van afgelopen week

Nieuwe maatregelen niveau waakzaam / geleerde lessen

In het koepeloverleg van vorige week vroegen we om mee te denken over mogelijke nieuwe maatregelen voor het niveau waakzaam. Dat resulteerde in aantal reacties van partijen over geleerde lessen over de tweede golf. Om dit gesprek voort te zetten, hebben we een procesvoorstel gemaakt dat we aan partijen zullen toesturen. Dat voorstel zit in de bijlage.

Ziekteverzuim

We hebben de ziekteverzuimcijfers van Vernet over oktober ontvangen. Waar tot en met september de stijging ten opzichte van vorig jaar nog beperkt bleef tot

+0,5%, zien we in oktober wel een forse stijging, met name in de verpleeghuiszorg en thuiszorg (VVT). In de VVT bedroeg het ziekteverzuim in oktober 2020 8,40% tegenover 7,05% in 2019 en 6,90% in 2018. De cijfers laten verder zien dat het verzuim vooral in de Randstad gestegen is van 7 naar 9% in de andere delen van het land was het ziekteverzuim ongeveer 1%-punt hoger dan vorig jaar. Opvallend is verder dat het langdurend verzuim (langer dan 3 maanden) juist gedaald is, van 4,60% naar 3,82%. Dat betekent dat het kortdurend verzuim extra hard is gestegen, van 2,45% naar 4,58%. Nog net geen verdubbeling. Dit kortdurend verzuim geeft duidelijk het Corona-effect aan en is voor instellingen ook minder goed te handelen. In de gehandicaptenzorg is ook sprake van een stijging, van 6,54% in oktober 2019 naar 7,20% in oktober 2020. De stijging is groter dan in september, maar wel lager dan in de VVT. Ook in de gehandicaptenzorg zien we een daling bij het langdurend verzuim (van 4,36% naar 3,40%) en dus ook een versterkte stijging bij het kortdurend verzuim (van 2,19% naar 3,80%). In de ziekenhuiszorg ligt de stijging tussen die van de gehandicaptenzorg en de vvt. In de ggz is nauwelijks sprake van een stijging. Daarnaast heeft Meva aangegeven dat mensen die thuis in quarantaine zitten, in principe alleen onderdeel uitmaken van de ziekteverzuimcijfers als ze ook echt ziek zijn.

Vilans – Internationale vergelijking aanpak COVID-19 in de langdurige zorg

Het nieuwe overzicht met de vergelijking tussen de landen in de aanpak van COVID-19 in de langdurige zorg is gepubliceerd. Zie onderstaande links en bijlage:

- [Verschillen testbeleid COVID-19 tussen Europese landen | Vilans](#)
- [Differences in COVID-19 testing policies in European countries - Vilans](#)

Begin december komt de volgende update.

Teksten 70Plus

De teksten zitten in de bijlage. We streven naar publiceren op 10 december, zowel gehandicaptenzorg als thuiswonende 70-plussers. Er komen dan in plaats van de huidige 2 bars voor verpleeghuizen 3 side-bars: één voor vph, één voor gehandicaptenzorg en één voor thuiswonenden 70+. Gegevens komen op landelijk niveau en op niveau veiligheidsregio. Aangezien het kort dag is, is er nu voor gekozen nauw aan te sluiten bij de eerdere keuzes bij de verpleeghuizen: publiceren van dagcijfers. Met name de sterftcijfers trillen na. Omdat het RIVM de onvolledige cijfers nog bijstelt, gaan we een volgende fase kijken of het beter is voor een aantal gegevens om over te stappen op weekcijfers.

Signaal ActiZ over registreren besmettingen

ActiZ gaf aan dat er GGD'en zijn die geen positieve besmettingen registreren vanwege capaciteitsgebrek. Wij hebben dit breder binnen VWS besproken. ActiZ laat ons nog weten welke GGD'en het betreft; PDC kan zo nodig contact opnemen met de betreffende GGD. Vooralsnog had niemand van andere directies deze signalen vernomen.

Start validatieonderzoek sneltesten

5.1.2a | 5.1.2e maakt volgende week een eerste start binnen een zorgorganisatie met validatieonderzoek onder bewoners en zorgpersoneel in verpleeghuizen rondom antigeen(snel)testen.

Griepvaccinaties

Van ActiZ, VGN en Zorgthuisnl hebben we begrepen dat er op dit moment geen signalen meer zijn dat er (zodanige) tekorten zijn wat betreft de griepvaccinaties voor personeel, dat extra acties vanuit VWS nodig is. Er vindt herverdeling plaats in de regio's en ook bij Vaccinatiezorg, een bedrijf waarbij veel VVT-organisaties afnemen, lopen door herverdeling de wachtlijst terug zodat organisaties waaraan aanvankelijk niet geleverd kon worden, alsnog (voldoende) vaccins krijgen. Omdat momenteel nog inhaalrondes plaatsvinden kan pas in de loop van december definitief worden aangegeven of er voldoende is. Ook is er dan meer duidelijkheid over het (NPG). Dit signaal is besproken met PG, CZ en RIVM en afgesproken is dat op dit moment geen actie nodig is. Wel wordt gevraagd aan de ziekenhuizen om evt. overschotten nog vast te houden. In de loop van december zal gekeken worden of het nodig is om toch nog vaccins van ziekenhuizen of Nationaal Programma Griepvaccinatie beschikbaar te stellen voor de LZ.