

To: [5.1.2e] [1.2] [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e] @minvws.nl]
 From: [5.1.2e] [1.2] ([5.1.2e])
 Sent: Fri 11/13/2020 8:17:35 AM
 Subject: Input AO
 Received: Fri 11/13/2020 8:17:36 AM

Overall beeld: "waar stáán we nu eigenlijk?!"

Oplopende besmettingscijfers, aanhoudende druk op de acute zorg, waarschuwendende woorden van het RIVM over een vaccin, en verontrustende beelden uit Napels. Vraag die centraal staat is: 'waar staan we eigenlijk nu?' De sfeer van: 'alle ballen op Kerst', lijkt plaats te hebben gemaakt voor weer wat meer pessimisme over de periode erna. Leuk dat we misschien Kerst met 4 gasten thuis kunnen vieren, maar hoe gaat 2021 er eigenlijk uit zien? Volgens AD had de minister zich eerder deze week wel erg optimistisch uitgelaten ("We zijn echt over de piek heen") –maar het beeld is weer vertroebeld aldus de krant. En ook al gaat het in de ziekenhuizen wat beter, dat geldt niet voor de *gehele* zorgketen.

Druk op de acute zorg

- In zowel Volkskrant en Trouw (en gisteren RTV Utrecht) aandacht voor de problemen in de acute zorg als gevolg van de covid-drukke. Volkskrant schrijft op de voorpagina dat ziekenhuizen, zorginstellingen en huisartsen maximaal belast zijn, met alle risico's van dien. De toestroom van coronapatiënten zet het héle zorgsysteem onder druk; het hoeft maar op één plek vast te lopen en overall ontstaan problemen. Drie zorgverleners (huisarts, specialist ouderengeneeskunde, en directeur ambulancezorg Rotterdam Rijnmond) vertellen over hun worstelingen buiten het ziekenhuis.
- Ook in Trouw aandacht voor de persoonlijke verhalen. Nathalie Peters (medisch leider van de SEH van VieCuri Medisch Centrum in Venlo) uit daarbij kritiek op ziekenhuizen die tijdelijk hun deuren sluiten voor patiënten vanwege de drukke. "Alle ziekenhuizen en andere hulpdiensten zoals ambulancezorg en huisartsen vormen een ketting. Dan kan niet één schakel zeggen: hier is even niemand welkom. Als dan iemand 112 belt, heb je een probleem en raakt de ambulancedienst overbelast." Ze mist een landelijke visie op de acute zorg in coronatijd. "Ik vind het raar dat we tijdens deze tweede coronagolf wel landelijke plannen hebben voor de intensive care en ziekenhuisopnames, maar dat er niets is bedacht voor de acute zorg. Iedere spoedeisende hulp doet het op zijn manier en dit wordt niet meegewogen in het coronabeleid. Ik denk dat we meer als keten moeten denken, zodat er geen SEH overbelast kan raken."
- Gisteren kritiek uit de [regio Utrecht](#) waar SEH-artsen zich verzetten tegen de 'houtschoolschets acute zorg' van het kabinet om de acute zorg efficiënter te organiseren. Ze vrezen dat het aantal spoedeisende hulpafdelingen in Nederland wordt teruggebracht van 87 naar 30 tot 40. Zeker in het licht van de huidige druk op de SEH door de coronadrukke, een relevant thema.

Vaccin-discussies

- Ook [NRC](#) plaats een interview met [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] over het vaccin. Van Vliet herhaalt hier dat het nog wel minimaal een jaar kan duren voordat de Nederlandse samenleving kan terugkeren naar het oude 'normaal' zonder coronaregels. Hij denkt dat op zijn vroegst in het voorjaar begonnen kan worden met een grootschalig vaccinatieprogramma tegen het coronavirus. Hij benadrukt dat dat proces 'een jaar' kan duren. Qua timing natuurlijk niet handig, ook gezien het 'gedoe' na de uitspraak van De Jonge en het AD-artikel over gevaccineerde mensen die straks meer zouden mogen dan niet-gevaccineerden. Overall gezien valt het mee met stof dat is opgewaaid door de RIVM-uitspraken gisteren!
- En ook in Telegraaf aandacht voor Van Vliet en het vaccin. Hij zegt tegen die krant dat jongeren, en dan vooral de jong-volwassenen, een zware dobber kunnen worden bij bereiken van groepsimmunitet tegen Covid-19 via vaccinatie. "Zij zullen kritisch zijn. Zij hebben mogelijk geen zin in een bijwerking als spierpijn en koorts omdat ze sowieso niet erg ziek worden van het Covid-19 virus." Ouderen staan volgens hem wel te springen. [Waarom beginnen we bij vaccineren zeer waarschijnlijk bij de meest kwetsbaren, zoals de ouderen en de mensen met onderliggende ziektes?] Van Vliet: "Alle landen doen dat. De strategie is daarbij: we gaan de hele bevolking -zo mogelijk- vaccineren voor groepsimmunitet, maar we beginnen met de mensen die in levensgevaar zijn door het virus. Dat zijn de jongeren niet. Het gaat om de balans tussen effectiviteit en bijwerkingen. Overigens zijn de ontwikkelde vaccins niet onderzocht op het voorkomen van verspreiding van corona door jongeren. Ze zijn bedoeld voor immuniteit voor de gehele bevolking."

Nertsen

- Zowel Volkskrant als AD vragen zich af of het sluiten van de nertsenfokkerijen wel snel genoeg gaat. Maar verder geen spannende dingen meer rond dit thema!

Routekaart sport

- De heropening van de in gedeeltelijke lockdown verkerende [Nederlandse sport](#) is aanstaande. Dat valt op te maken uit de woorden van NOCNSF-voorzitter [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] en haar directeur [5.1.2e] [5.1.2e]. Beide bestuurders spraken donderdag van een routeboek, waarin de sport tussen 19 november en half januari met stappen weer wordt opengesteld. Drukke op de sportparken met ouders, supporters en clubhuisklanten zal nog lang uitblijven.
- Voorzitter Van Zanen sprak van 'een toezegging' door VWS. Directeur Dielessen hield het iets minder stellig. Er was gesproken met het ministerie. 'De wens van ons is bij VWS neergelegd.' Het reeds uitgeschreven scenario heet Plan Heropening Sport. Dan iets stelliger uit de mond van Dielessen: 'Het duurt niet zo heel lang voor de sport weer heropent.'
- Maandag spreekt minister Van Ark de Nederlandse sport toe, bij de algemene vergadering van NOCNSF. Ook op die bijeenkomst zal haar om ondersteuning van de sport worden gevraagd.

Zorgmedewerker krijgt eigen risico vergoed na corona

- Een ledencollectief van mensen in de zorg, IZZ, gaat aangesloten zorgmedewerkers het verplichte eigen risico vergoeden als zij door corona in het ziekenhuis belanden. Het idee: zorgpersoneel extra steun en waardering bieden. Eerder dit jaar pleitte de stichting tevergeefs bij de overheid voor een vergoeding van het verplichte eigen risico, maximaal 385 euro, voor zorgmedewerkers die corona oplopen tijdens hun werk.

- Roland Kip, algemeen directeur van Stichting IZZ: „Dit is een vorm van steun die van anderen had moeten komen. Uit een groot onderzoek eerder dit jaar kwam naar voren dat onze leden enkel waardering ervaren van hun collega's en patiënten, niet van de overheid. Terwijl velen van hen direct in contact komt met corona, ze staan in de frontlinie. Dat verdient compensatie.”